



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: AGOSTO/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: 21/08/2024

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 2 – 8º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 725.523,84

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 475.196,57



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, 13 setembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/07/2024	R\$725.523,84
REPASSE MÊS 2 - 8º ADITIVO	21/08/2024	R\$1.095.410,32
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$1.095.410,32
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$598,81
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$277,52
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.821.810,49

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
05/08/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 07/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 536.683,93
05/08/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 36.430,74
06/08/2024	NF nº 000.182.291	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 927,52
06/08/2024	NF nº 000.078.671	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.711,00
06/08/2024	NF nº 000.013.529	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 4.035,02
06/08/2024	NF nº 000.006.543	INOVAMED HOSPITALAR LTDA- FILIAL MG	MEDICAMENTOS	R\$ 1.087,11
06/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
08/08/2024	NF nº 000.036.704	DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.957,60
08/08/2024	NF nº 000.129.666	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.587,46
08/08/2024	NF nº 66293	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 750,00
08/08/2024	NF nº 000.253.532	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.516,61
08/08/2024	NF nº 000.363.957	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 566,77
08/08/2024	NF nº 000.083.807	MEDICAMETAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 890,02
08/08/2024	NF nº 000.561.546	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.182,00
08/08/2024	NF nº 38350	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.189,12
08/08/2024	NF nº 393	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.156,00
08/08/2024	NF nº 000.182.052	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD. MÉDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 468,00



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

08/08/2024	NF nº 000.089.634	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.128,10
08/08/2024	NF nº 000.474.664	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	685,76
08/08/2024	NF nº 7479	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	945,06
08/08/2024	NF nº 3365689	TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	448,00
09/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	62,05
12/08/2024	NF nº 000.175.794	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.125,44
12/08/2024	NF nº 19579	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.023,00
12/08/2024	NF nº 000.701.341	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT.LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.501,34
13/08/2024	NF nº 10933	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.505,81
13/08/2024	NF nº 774	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.445,00
13/08/2024	NF nº 775	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.548,24
13/08/2024	NF nº 30087	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.173,00
13/08/2024	NF nº 30206	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.760,00
13/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
14/08/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	12.278,43
14/08/2024	NF nº 1257149	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	302,64
14/08/2024	NF nº 10944	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.310,60
14/08/2024	NF nº 000.084.351	MEDICAMETAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.101,00
14/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
15/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,99
16/08/2024	NF nº 66727	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.008,00
16/08/2024	NF nº 000.102.573	MEDPEJ EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	525,00
19/08/2024	FATURA nº 468441968	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	229,88
19/08/2024	FATURA nº 469408810	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	898,02
19/08/2024	NF nº 14691	MEDCLOUD TECNOLOGIA MÉDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.432,90
19/08/2024	NF nº 52618	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.955,52
19/08/2024	NF nº 000.014.863	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	935,60
19/08/2024	NF nº 000.014.864	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	99,29
19/08/2024	NF nº 000.443.146	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.969,00
19/08/2024	NF nº 000.442.455	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.635,00
19/08/2024	NF nº 000.436.324	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.112,50
19/08/2024	NF nº 001.530.851	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	495,11
19/08/2024	NF nº 000.133.685	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	69,00
19/08/2024	NF nº 000.133.683	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	129,80
19/08/2024	NF nº 000.133.677 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	854,75
19/08/2024	NF nº 000.133.681 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	854,75
19/08/2024	NF nº 000.133.848 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	854,75
19/08/2024	NF nº 000.014.475	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.181,50
19/08/2024	NF nº 000.070.796	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.452,00
19/08/2024	NF nº 000.184.264	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.014,39
19/08/2024	NF nº 55	JOLUTA COMERCIO GERAL	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	584,80
19/08/2024	NF nº 000.014.585	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MÉDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	581,76
19/08/2024	NF nº 30059	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.417,50
19/08/2024	NF nº 000.062.474	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.304,00



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

19/08/2024	NF nº 000.031.564	ALPHARAD IND. COM. IMP. E EXP. DE PROD. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.304,30
19/08/2024	NF nº 000.131.160 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.006,50
19/08/2024	NF nº 000.131.158 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	96,32
19/08/2024	TERMO DE RESCISÃO	ANA LUCIA TOMAZ	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.802,00
19/08/2024	NF nº 6285	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	955,00
19/08/2024	NF nº 16716	FLAVIA AICO MURAIISHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	875,00
19/08/2024	NF nº 16706	LARISSA MOREIRA CURCELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.800,00
19/08/2024	NF nº 000.013.545	ALGOTEX COMERCIO DE TECIDOS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.328,00
19/08/2024	NF nº 5374	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGIA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.755,59
19/08/2024	NF nº 000.106.152	CIRURGICA BOANAPARTE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	502,43
19/08/2024	NF nº 000.496.935	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.528,00
19/08/2024	NF nº 66909	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.230,00
19/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	107,10
19/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,97
20/08/2024	RECIBO DE FÉRIAS	MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.259,97
20/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	63,00
21/08/2024	RPA nº 47546/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.148,00
21/08/2024	RPA nº 47544/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.459,13
21/08/2024	NF nº 60	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.598,75
21/08/2024	NF nº 63	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.039,50
21/08/2024	NF nº 1266029	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	245,91
21/08/2024	NF nº 26	SANTOS OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.850,00
21/08/2024	NF nº 542	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.956,49
21/08/2024	NF nº 541	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.679,35
21/08/2024	NF nº 10	CRSJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	43.424,40
21/08/2024	NF nº 484	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.503,80
21/08/2024	NF nº 157	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.840,00
21/08/2024	NF nº 1040	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.708,50
21/08/2024	NF nº 1039	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
21/08/2024	NF nº 80	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.118,02
21/08/2024	NF nº 79	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.385,00
21/08/2024	NF nº 77	ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.400,00
21/08/2024	NF nº 56	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
21/08/2024	NF nº 3743	PETROUCIC MÉDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.105,12
21/08/2024	NF nº 11	PSICOMED SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	39.191,76
21/08/2024	NF nº 482	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
21/08/2024	NF nº 109	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.280,00
21/08/2024	NF nº 113	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00
21/08/2024	NF nº 302	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
21/08/2024	NF nº 114	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
21/08/2024	NF nº 116	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
21/08/2024	NF nº 31	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.080,00
21/08/2024	NF nº 793	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.255,60
21/08/2024	NF nº 73	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.000,00



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

21/08/2024	NF nº 403	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.603,84
21/08/2024	NF nº 401	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.135,80
21/08/2024	NF nº 53	VINAUG SERVIÇOS SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.208,16
21/08/2024	NF nº 309	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.245,22
21/08/2024	NF nº 1494	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.077,78
21/08/2024	NF nº 388	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.780,30
21/08/2024	NF nº 516	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.323,50
21/08/2024	RPA nº 47542/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.203,00
21/08/2024	NF nº 269	CLINICA MÉDICA COELHO E FURALN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	88.237,55
21/08/2024	NF nº 585	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.245,22
21/08/2024	NF nº 754	A M CRISTINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.283,75
21/08/2024	NF nº 30	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	378,63
21/08/2024	NF nº 163	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	315,52
21/08/2024	NF nº 389	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.819,54
21/08/2024	NF nº 83	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.146,73
21/08/2024	NF nº 123	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.061,82
21/08/2024	NF nº 692	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.237,13
21/08/2024	NF nº 107	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.463,88
21/08/2024	NF nº 112	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.381,58
21/08/2024	NF nº 483	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	705,78
21/08/2024	NF nº 67	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	116,72
21/08/2024	NF nº 115	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	914,88
21/08/2024	NF nº 139	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	675,93
21/08/2024	NF nº 790	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	215,76
21/08/2024	NF nº 792	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	906,21
21/08/2024	NF nº 402	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.820,70
21/08/2024	NF nº 74	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.940,84
21/08/2024	NF nº 1492	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	998,82
21/08/2024	NF nº 400	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.730,04
21/08/2024	NF nº 668	CLINICA MÉDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	517,16
21/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
22/08/2024	NF nº 94	WANDERLEY AFFONSO VOI FILHO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.850,00
22/08/2024	NF nº 116	M DE MORAES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.640,00
22/08/2024	NF nº 82	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.416,14
22/08/2024	NF nº 2671	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.188,55
22/08/2024	NF nº 1455	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	19.150,32
22/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	390,20
23/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
26/08/2024	NF nº 1116	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
26/08/2024	NF nº 1115	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
26/08/2024	NF nº 1114	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
26/08/2024	NF nº 1112	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00
26/08/2024	NF nº 1113	ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.900,00



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

26/08/2024	NF nº 000.444.184	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.160,00
26/08/2024	NF nº 48635	STRA NEGOCIOS EM SAÚDE E BEM ESTAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	8.000,00
26/08/2024	NF nº 48661 - PARCIAL	STRA NEGOCIOS EM SAÚDE E BEM ESTAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.331,61
26/08/2024	NF nº 000.298.550	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	859,75
26/08/2024	NF nº 1268273	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.858,40
26/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
27/08/2024	NF nº 321003	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	44.147,21
27/08/2024	NF nº 000.016.494	PH7 COM. E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	449,20
27/08/2024	NF nº 92237	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.015,24
27/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	18,51
28/08/2024	NF nº 000.788.974	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT.LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.495,73
28/08/2024	NF nº 004950	SOLU COMERCIAL	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.032,00
28/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
29/08/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 1.346.613,92
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 475.196,57

Guairá/SP, 13 de setembro 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: AGOSTO/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\$)
21/08/2024	1.095.410,32	21/08/2024	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				725.523,84
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				277,52
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.821.211,68
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				598,81
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.821.810,49

(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 AGOSTO/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)	635.602,28	0,00	635.602,28	635.602,28	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	36.275,53	0,00	36.275,53	36.275,53	0,00
Material médico e hospitalar (*)	75.379,77	0,00	75.379,77	75.379,77	0,00
Gêneros alimentícios	7.959,39	0,00	7.959,39	7.959,39	0,00
Outros materiais de consumo	16.239,42	0,00	16.239,42	16.239,42	0,00
Serviços médicos (*)	519.423,10	0,00	519.423,10	519.423,10	0,00
Outros serviços de terceiros	53.796,13	0,00	53.796,13	53.796,13	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	1.127,90	0,00	1.127,90	1.127,90	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	810,40	0,00	810,40	810,40	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.346.613,92	0,00	1.346.613,92	1.346.613,92	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	1.821.810,49
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.346.613,92
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	475.196,57
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	475.196,57

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, 13 de setembro 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: AGOSTO/2024

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/07/2024	SALDO ANTERIOR			725.523,84
05/08/2024	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 07/2024	536.683,93		188.839,91
05/08/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	36.430,74		152.409,17
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.182.291	927,52		151.481,65
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.078.671	2.711,00		148.770,65
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.529	4.035,02		144.735,63
06/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.006.543	1.087,11		143.648,52
06/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		143.628,52
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.036.704	1.957,60		141.670,92
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.129.666	1.587,46		140.083,46
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 66293	750,00		139.333,46
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.253.532	1.516,61		137.816,85
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.363.957	566,77		137.250,08
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.083.807	890,02		136.360,06
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.561.546	1.182,00		135.178,06
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 38350	6.189,12		128.988,94
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 393	1.156,00		127.832,94
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.182.052	468,00		127.364,94
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.089.634	2.128,10		125.236,84
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.474.664	685,76		124.551,08
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 7479	945,06		123.606,02
08/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 3365689	448,00		123.158,02
09/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	62,05		123.095,97
12/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.175.794	2.125,44		120.970,53
12/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 19579	1.023,00		119.947,53
12/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.701.341	3.501,34		116.446,19
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 10933	1.505,81		114.940,38
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 774	1.445,00		113.495,38
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 775	2.548,24		110.947,14
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30087	1.173,00		109.774,14
13/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30206	2.760,00		107.014,14
13/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		107.004,14
14/08/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	12.278,43		94.725,71
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1257149	302,64		94.423,07
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 10944	2.310,60		92.112,47
14/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.084.351	1.101,00		91.011,47
14/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		90.981,47



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

15/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,99		90.968,48
16/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 66727	1.008,00		89.960,48
16/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.102.573	525,00		89.435,48
19/08/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 468441968	229,88		89.205,60
19/08/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 469408810	898,02		88.307,58
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 14691	4.432,90		83.874,68
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 52618	4.955,52		78.919,16
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.863	935,60		77.983,56
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.864	99,29		77.884,27
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.443.146	3.969,00		73.915,27
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.442.455	2.635,00		71.280,27
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.436.324	2.112,50		69.167,77
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.530.851	495,11		68.672,66
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.133.685	69,00		68.603,66
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.133.683	129,80		68.473,86
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.133.677 - PARCIAL	854,75		67.619,11
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.133.681 - PARCIAL	854,75		66.764,36
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.133.848 - PARCIAL	854,75		65.909,61
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.475	3.181,50		62.728,11
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.070.796	4.452,00		58.276,11
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.184.264	1.014,39		57.261,72
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 55	584,80		56.676,92
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.585	581,76		56.095,16
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30059	6.417,50		49.677,66
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.062.474	2.304,00		47.373,66
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.031.564	2.304,30		45.069,36
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.131.160 - PARCIAL	1.006,50		44.062,86
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.131.158 - PARCIAL	96,32		43.966,54
19/08/2024	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	3.802,00		40.164,54
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 6285	955,00		39.209,54
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 16716	875,00		38.334,54
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 16706	4.800,00		33.534,54
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.545	2.328,00		31.206,54
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 5374	2.755,59		28.450,95
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.106.152	502,43		27.948,52
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.496.935	3.528,00		24.420,52
19/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 66909	1.230,00		23.190,52
19/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	107,10		23.083,42
19/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,97		23.073,45
20/08/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	2.259,97		20.813,48
20/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	63,08		20.750,40
21/08/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 - 8º ADITIVO		1.095.410,32	1.116.160,72
21/08/2024	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS REF. 07/2024		598,81	1.116.759,53
21/08/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 47546/1	6.148,00		1.110.611,53
21/08/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 47544/1	4.459,13		1.106.152,40
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 60	2.598,75		1.103.553,65
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 63	1.039,50		1.102.514,15
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1266029	245,91		1.102.268,24
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 26	1.850,00		1.100.418,24
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 542	11.956,49		1.088.461,75
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 541	21.679,35		1.066.782,40
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 10	43.424,40		1.023.358,00
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 484	6.503,80		1.016.854,20
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 157	15.840,00		1.001.014,20
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1040	19.708,50		981.305,70
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1039	14.077,50		967.228,20
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 80	8.118,02		959.110,18
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 79	9.385,00		949.725,18
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 77	7.400,00		942.325,18



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 56	11.200,00		931.125,18
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 3743	6.105,12		925.020,06
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 11	39.191,76		885.828,30
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 482	4.692,50		881.135,80
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 109	7.280,00		873.855,80
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 113	1.800,00		872.055,80
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 302	6.800,00		865.255,80
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 114	2.720,00		862.535,80
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 116	2.000,00		860.535,80
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 31	8.080,00		852.455,80
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 793	5.255,60		847.200,20
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 73	16.000,00		831.200,20
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 403	3.603,84		827.596,36
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 401	10.135,80		817.460,56
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 53	5.208,16		812.252,40
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 309	7.245,22		805.007,18
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1494	4.077,78		800.929,40
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 388	8.780,30		792.149,10
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 516	10.323,50		781.825,60
21/08/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 47542/1	6.203,00		775.622,60
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 269	88.237,55		687.385,05
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 585	7.245,22		680.139,83
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 754	5.283,75		674.856,08
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 30	378,63		674.477,45
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 163	315,52		674.161,93
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 389	4.819,54		669.342,39
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 83	2.146,73		667.195,66
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 123	1.061,82		666.133,84
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 692	17.237,13		648.896,71
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 107	12.463,88		636.432,83
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 112	2.381,58		634.051,25
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 483	705,78		633.345,47
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 67	116,72		633.228,75
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 115	914,88		632.313,87
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 139	675,93		631.637,94
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 790	215,76		631.422,18
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 792	906,21		630.515,97
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 402	5.820,70		624.695,27
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 74	9.940,84		614.754,43
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1492	998,82		613.755,61
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 400	4.730,04		609.025,57
21/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 668	517,16		608.508,41
21/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		608.498,41
22/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 94	7.850,00		600.648,41
22/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 116	11.640,00		589.008,41
22/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 82	3.416,14		585.592,27
22/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 2671	13.188,55		572.403,72
22/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1455	19.150,32		553.253,40
22/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	390,20		552.863,20
23/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		552.823,20
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1116	1.900,00		550.923,20
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1115	1.900,00		549.023,20
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1114	1.900,00		547.123,20
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1112	1.900,00		545.223,20
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1113	1.900,00		543.323,20
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.444.184	2.160,00		541.163,20
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 48635	8.000,00		533.163,20
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 48661 - PARCIAL	6.331,61		526.831,59
26/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.298.550	859,75		525.971,84
26/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		525.965,34
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1268273	1.858,40		524.106,94



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

27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 321003	44.147,21		479.959,73
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.494	449,20		479.510,53
27/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 92237	2.015,24		477.495,29
27/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	18,51		477.476,78
28/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.788.974	1.495,73		475.981,05
28/08/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 004950	1.032,00		474.949,05
28/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		474.939,05
29/08/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		474.919,05
30/08/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		277,52	475.196,57
SALDO FINAL				475.196,57

Guaira/SP, 13 de setembro 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, 13 de setembro 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\$ 810,40. 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. No dia 21/08/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de julho/2024, no valor total de R\$ 598,81.

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

G333020817155145106
02/09/2024 09:19:44

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
Período do extrato de 01 / 08 / 2024 até 31 / 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/08 16:02 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	80.501	536.683,93 D	
05/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/08 16:02 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	80.502	36.430,74 D	
05/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	573.114,67 C	0,00 C
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto FUTURA COM PROD MEDICOS	80.601	927,52 D	
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	80.602	2.711,00 D	
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ALFA CHEMICAL LTDA	80.603	4.035,02 D	
06/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/08 16:04 INOVAMED HOSPITALAR LTDA	80.604	1.087,11 D	
06/08/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/08/2024	892.191.200.029.332	20,00 D	
06/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	8.780,65 C	0,00 C
08/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 15:53 DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	80.801	1.957,60 D	
08/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 15:54 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	80.802	1.587,46 D	
08/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 15:54 BELIVE MEDICAL	80.803	750,00 D	
08/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 15:54 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	80.804	1.516,61 D	
08/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 15:54 ALFALAGOS LTDA	80.805	566,77 D	
08/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 15:56 MEDICAMENTAL H LTDA	80.806	890,02 D	
08/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 15:57 MED CENTER COMERCIAL LTDA	80.807	1.182,00 D	
08/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 15:58 BELIVE COMERCIO DE PRODUTO	80.808	6.189,12 D	
08/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 16:06 R S MATERIAIS HOSPITALARES	80.809	1.156,00 D	
08/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/08 16:06 BIOMEDICAL	80.810	468,00 D	

08/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.811	2.128,10 D	
			08/08 16:07 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
08/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.812	685,76 D	
			08/08 16:07 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER			
08/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.813	945,06 D	
			08/08 16:08 B.R. H DISTRIBUIDORA LTDA			
08/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.814	448,00 D	
			08/08 16:08 TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA			
08/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.470,50 C	0,00 C
			Rende Facil			
09/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.221.200.040.416	62,05 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/08/2024			
09/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	62,05 C	0,00 C
			Rende Facil			
12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.201	2.125,44 D	
			12/08 16:45 SULMEDIC COMERCIAL			
12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.202	1.023,00 D	
			12/08 16:45 BIO I C H L EIRELI			
12/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.203	3.501,34 D	
			12/08 16:45 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
12/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.649,78 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.301	1.505,81 D	
			13/08 17:05 RAPOSO EMBALAGENS			
13/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.302	1.445,00 D	
			13/08 17:05 MULT-PLAST EMBALAGENS			
13/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.303	2.548,24 D	
			13/08 17:05 MULT-PLAST EMBALAGENS			
13/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.304	1.173,00 D	
			13/08 17:05 ALFALAGOS FILIAL			
13/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.305	2.760,00 D	
			13/08 17:06 ALFALAGOS LTDA.			
13/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.261.200.033.567	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 12/08/2024			
13/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.442,05 C	0,00 C
			Rende Facil			
14/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.401	12.278,43 D	
			REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS			
14/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.402	302,64 D	
			14/08 17:02 FILIAL BARRETOS SP			
14/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.403	2.310,60 D	
			14/08 17:02 RAPOSO EMBALAGENS			
14/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.404	1.101,00 D	
			14/08 17:02 MEDICAMENTAL H LTDA			
14/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.271.200.042.438	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/08/2024			
14/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.022,67 C	0,00 C
			Rende Facil			
15/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.281.200.042.096	12,99 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/08/2024			
15/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12,99 C	0,00 C

17

Rende Facil					
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.601	1.008,00 D
			16/08 16:44 BELIVE MEDICAL		
16/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.602	525,00 D
			16/08 16:44 MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDIC		
16/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.533,00 C 0,00 C
			Rende Facil		
19/08/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	81.901	229,88 D
			CTBC TELECOM		
19/08/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	81.902	898,02 D
			VOGEL/ALGAR TELECOM		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.903	4.432,90 D
			PJBANK PAGAMENTOS S A		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.904	4.955,52 D
			WARELINE DO BRASIL		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.905	935,60 D
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.906	99,29 D
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.907	3.969,00 D
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.908	2.635,00 D
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.909	2.112,50 D
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.910	495,11 D
			CM HOSPITALAR SA		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.911	69,00 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.912	129,80 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.913	854,75 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.914	854,75 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.915	854,75 D
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.916	3.181,50 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.917	4.452,00 D
			CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.918	1.014,39 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.919	584,80 D
			Joluta Comercio Geral		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.920	581,76 D
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.921	6.417,50 D
			KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT		
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.922	2.304,00 D
			FORTECARE LTDA		

JB

19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó ALPHARAD IND. COM. IMP. EXP. D	81.923	2.304,30 D	
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	81.924	1.006,50 D	
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	81.925	96,32 D	
19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 17:10 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	81.926	3.802,00 D	
19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 17:12 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	81.927	955,00 D	
19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 17:12 FLAVIA AICO MURAIISHI VALIZ	81.928	875,00 D	
19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 17:12 LARISSA MOREIRA CURCELI	81.929	4.800,00 D	
19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 17:12 ALGOTEX COMERCIO DE TECIDO	81.930	2.328,00 D	
19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 17:12 jc laboratorio de anatomia	81.931	2.755,59 D	
19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 17:12 CIRURGICA BONAPARTE LTDA	81.932	502,43 D	
19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 17:12 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	81.933	3.528,00 D	
19/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/08 17:13 BELIVE MEDICAL	81.934	1.230,00 D	
19/08/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 19/08/2024	10	107,10 D	
19/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/08/2024	832.321.200.428.886	9,97 D	
19/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	66.362,03 C	0,00 C
20/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/08 16:23 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	82.001	2.259,97 D	
20/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/08/2024	842.331.200.626.655	63,08 D	
20/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.323,05 C	0,00 C
21/08/2024	0475	99015	870 Transferência recebida 21/08 16:21 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	1.095.410,32 C	
21/08/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido 21/08 16:45 48341283000161 SANTA CASA	211.645.107.871.332	598,81 C	X
21/08/2024	0475	99015	470 Transferência enviada 21/08 17:15 PAULO DE T CALIL	550.475.000.010.289	6.148,00 D	
21/08/2024	0475	99015	470 Transferência enviada 21/08 17:15 PAULO DE T CALIL	550.475.000.010.289	4.459,13 D	
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 10:45 JESSICA ALINE MAGALHAES TI	82.101	2.598,75 D	
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 10:45 JESSICA ALINE MAGALHAES TI	82.102	1.039,50 D	
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 10:46 FILIAL BARRETOS SP	82.103	245,91 D	
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.104	1.850,00 D	J9

21/08 16:59 SANTOS O S M LTDA					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.105	11.956,49 D
21/08 16:59 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.106	21.679,35 D
21/08 17:00 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.107	43.424,40 D
21/08 17:00 CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.108	6.503,80 D
21/08 17:00 L E M Clinica Medica Ltda					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.109	15.840,00 D
21/08 17:00 MUZZETTI SAUDE MEDICA E ODO					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.110	19.708,50 D
21/08 17:00 SERVICIO DE NEFROLOGIA DE B					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.111	14.077,50 D
21/08 17:01 SERVICIO DE NEFROLOGIA DE B					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.112	8.118,02 D
21/08 17:01 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.113	9.385,00 D
21/08 17:01 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.114	7.400,00 D
21/08 17:01 ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAU					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.115	11.200,00 D
21/08 17:02 NEUROVIDA EIRELI - ME					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.116	6.105,12 D
21/08 17:02 CLINICA MEDICA PETROUCIC S					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.117	39.191,76 D
21/08 17:02 PSICOMED SERVICOS MEDICOS					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.118	4.692,50 D
21/08 17:02 L E M Clinica Medica Ltda					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.119	7.280,00 D
21/08 17:02 MEDLEST LTDA					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.120	1.800,00 D
21/08 17:03 CLINICA MEDICA ANTONELI &					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.121	6.800,00 D
21/08 17:03 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.122	2.720,00 D
21/08 17:03 CLINICA MEDICA ANTONELI &					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.123	2.000,00 D
21/08 17:03 CLINICA MEDICA ANTONELI &					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.124	8.080,00 D
21/08 17:04 REGIANE APARECIDA FURLAN F					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.125	5.255,60 D
21/08 17:04 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.126	16.000,00 D
21/08 17:04 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.127	3.603,84 D
21/08 17:05 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.128	10.135,80 D
21/08 17:05 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC					
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.129	5.208,16 D
21/08 17:05 VINAUG SERVICOS SAU					

21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:05 TATIANA COSTA IGNACIO	82.130	7.245,22 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:06 Clinica De Cardiologia Dr	82.131	4.077,78 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:06 Eurico Mariano De Souza Fi	82.132	8.780,30 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:06 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO	82.133	10.323,50 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:06 LAURIANO APARECIDO DIAS	82.134	6.203,00 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:07 CLINICA MEDICA COELHO E FU	82.135	88.237,55 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:08 JORGE MASSARU MORITSUGU E	82.136	7.245,22 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:09 ADRIANO M CRISTINO	82.137	5.283,75 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:09 RENATA CRISTINA SANTOS FER	82.138	378,63 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:10 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	82.139	315,52 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:10 Eurico Mariano De Souza Fi	82.140	4.819,54 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:10 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	82.141	2.146,73 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:10 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	82.142	1.061,82 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:11 Pardi Servicos Medicos Eir	82.143	17.237,13 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:11 MEDLEST LTDA	82.144	12.463,88 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:11 CLINICA MEDICA ANTONELI &	82.145	2.381,58 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:11 L E M Clinica Medica Ltda	82.146	705,78 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:11 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	82.147	116,72 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:11 CLINICA MEDICA ANTONELI &	82.148	914,88 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:12 MEDICAL KIDS CL	82.149	675,93 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:12 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	82.150	215,76 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:12 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	82.151	906,21 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:12 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	82.152	5.820,70 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:13 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	82.153	9.940,84 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/08 17:13 Clinica De Cardiologia Dr	82.154	998,82 D
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.155	4.730,04 D

21/08 17:16 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC						
21/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.156	517,16 D	
21/08 17:17 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA						
21/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.341.200.035.272	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 20/08/2024						
21/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	587.748,01 D	0,00 C
Rende Facil						
22/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.201	7.850,00 D	
22/08 14:46 WANDERLEY A V F 0215350081						
22/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.202	11.640,00 D	
22/08 14:46 M DE MORAES CLINICA MEDICA						
22/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.203	3.416,14 D	
22/08 14:47 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L						
22/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.204	13.188,55 D	
22/08 14:47 LABORATORIO GIANSANTE SANT						
22/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.205	19.150,32 D	
748 0715 006880352000165 LABORATORIO D						
22/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.351.200.030.782	390,20 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 21/08/2024						
22/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	55.635,21 C	0,00 C
Rende Facil						
23/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.361.200.030.720	40,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 22/08/2024						
23/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	40,00 C	0,00 C
Rende Facil						
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.601	1.900,00 D	
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE M						
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.602	1.900,00 D	
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE M						
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.603	1.900,00 D	
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE M						
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.604	1.900,00 D	
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE M						
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.605	1.900,00 D	
ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE M						
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.606	2.160,00 D	
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT						
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.607	8.000,00 D	
STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM E						
26/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.608	6.331,61 D	
STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM E						
26/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.609	859,75 D	
26/08 17:10 ACACIA COMERCIO DE MEDICAM						
26/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.610	1.858,40 D	
26/08 17:11 FILIAL BARRETOS SP						
26/08/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	892.390.800.019.634	6,50 D	
Cobrança referente 12/08/2024						
26/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.716,26 C	0,00 C
Rende Facil						
27/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.701	44.147,21 D	
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO						

22

27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.702	449,20 D	
			27/08 17:04 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA			
27/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.703	2.015,24 D	
			27/08 17:08 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
27/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.401.200.044.315	18,51 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/08/2024			
27/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	46.630,16 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.801	1.495,73 D	
			28/08 17:01 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
28/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.802	1.032,00 D	
			28/08 17:01 SOLU COMERCIAL			
28/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	852.411.200.031.071	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/08/2024			
28/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.537,73 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/08/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.421.200.030.805	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/08/2024			
29/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/08/2024	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 - Agosto/2024

Saldo bruto em 31/07/2024	R\$ 725.523,84
Aplicações no mês:	R\$ 587.748,01
Resgates líquidos no mês:	R\$ 838.352,80
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 277,52
Saldo bruto em 30/08/2024:	R\$ 475.196,57

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2024	Saldo Anterior	R\$ 725.409,89	R\$ 113,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/08/2024	Resgate	R\$ 572.957,16	R\$ 157,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 573.114,67
06/08/2024	Resgate	R\$ 8.777,90	R\$ 2,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.780,65
08/08/2024	Resgate	R\$ 20.462,47	R\$ 8,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.470,50
09/08/2024	Resgate	R\$ 62,03	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,05
12/08/2024	Resgate	R\$ 6.646,65	R\$ 3,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.649,78
13/08/2024	Resgate	R\$ 9.437,24	R\$ 4,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.442,05
14/08/2024	Resgate	R\$ 16.013,87	R\$ 8,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.022,67
15/08/2024	Resgate	R\$ 12,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,99
16/08/2024	Resgate	R\$ 1.532,04	R\$ 0,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.533,00
19/08/2024	Resgate	R\$ 66.317,75	R\$ 44,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 66.362,03
20/08/2024	Resgate	R\$ 2.321,41	R\$ 1,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.323,05
21/08/2024	Aplicação	R\$ 587.748,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 587.748,01
22/08/2024	Resgate	R\$ 20.868,38	R\$ 16,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.884,77
22/08/2024	Resgate	R\$ 34.749,08	R\$ 1,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34.750,44
23/08/2024	Resgate	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00

	Existência	Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor Líquido
26/08/2024	Resgate	R\$ 28.712,88	R\$ 3,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.716,26
27/08/2024	Resgate	R\$ 46.622,84	R\$ 7,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 46.630,16
28/08/2024	Resgate	R\$ 2.537,24	R\$ 0,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.537,73
29/08/2024	Resgate	R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
30/08/2024	Saldo Final	R\$ 475.065,97	R\$ 130,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 02/09/2024 às 09:44



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 07/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.431,45	359,15	3.072,30	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	1.902,73	138,89	1.763,84	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANA CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.883,00	1.087,19	130,46	956,73	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	4.064,92	925,26	3.139,66	FISIOTERAPEUTA
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.883,00	3.507,52	379,69	3.127,83	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.752,64	2.842,47	1.545,11	1.297,36	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.635,00	2.506,66	994,44	1.512,22	RECEPCIONISTA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.213,00	7.440,39	1.721,81	5.718,58	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	4.515,24	659,98	3.855,26	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.550,00	2.362,78	191,47	2.171,31	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.883,00	1.809,03	647,53	1.161,50	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA BALDUINO GONCALVES	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA PAULINO GONCALVES	1.883,00	3.213,87	306,31	2.907,56	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA DE SOUZA ROMUALDO	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	LAVADEIRA
ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	3.752,64	4.449,68	653,10	3.796,58	ENFERMEIRA
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.752,64	2.899,00	457,56	2.441,44	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.550,00	1.832,40	322,61	1.509,79	COZINHEIRA
ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

26

ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	2.333,63	3.033,23	338,29	2.694,94	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ANA LUCIA TOMAZ	1.550,00	604,67	582,26	22,41	LAVADEIRA
ANA PAULA BEMFICA	1.550,00	2.123,36	445,95	1.677,41	FAXINEIRA
ANA PAULA DE SOUZA	1.883,00	3.409,59	1.245,67	2.163,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.883,00	3.582,06	1.105,29	2.476,77	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ARIANE MENDES DO CARMO	1.883,00	3.180,41	664,62	2.515,79	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	1.883,00	3.416,93	355,23	3.061,70	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	5.265,43	952,64	4.312,79	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	7.260,00	10.164,00	3.830,60	6.333,40	ADMINISTRADORA
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.883,00	1.154,15	599,32	554,83	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	2.333,63	2.333,63	188,84	2.144,79	AUXILIAR DE FINANCEIRO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.883,00	3.180,41	359,19	2.821,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.419,79	1.297,21	2.122,58	FARMACÉUTICA
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.883,00	3.548,60	390,78	3.157,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.635,00	1.635,00	168,15	1.466,85	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA	3.333,57	3.333,57	1.189,42	2.144,15	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.752,64	4.381,84	1.755,36	2.626,48	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.180,41	712,95	2.467,46	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.883,00	3.413,03	354,17	3.058,86	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.550,00	2.114,80	718,61	1.396,19	FAXINEIRA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.550,00	2.390,32	845,47	1.544,85	FAXINEIRA
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.883,00	3.582,06	399,81	3.182,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.883,00	3.880,25	1.095,88	2.784,37	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI	3.030,52	3.030,52	306,09	2.724,43	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.883,00	3.582,06	703,01	2.879,05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.752,64	5.515,17	1.827,68	3.687,49	CHEFE DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.883,00	3.515,14	1.450,83	2.064,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	1.883,00	3.418,89	659,77	2.759,12	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

27

ELIEZER MAGALHES CASTRO	3.067,14	4.698,58	768,91	3.929,67	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELISANGELA DE REZENDE SIMAO	1.550,00	1.710,33	132,74	1.577,59	COZINHEIRA
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	LAVADEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.883,00	3.821,52	776,68	3.044,84	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	1.550,00	1.832,40	404,50	1.427,90	LAVADEIRA
ELVIS MARTINS PEREZ	1.898,96	2.151,92	172,49	1.979,43	PORTEIRO
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.883,00	3.180,41	954,70	2.225,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.550,00	1.832,40	303,47	1.528,93	COZINHEIRA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.550,00	1.832,40	399,46	1.432,94	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK AS DA SILVA	3.752,64	4.315,17	921,91	3.393,26	ENFERMEIRA
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.213,00	7.473,93	1.786,57	5.687,36	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.883,00	3.548,60	390,78	3.157,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
FABIANA FERRO	1.550,00	2.114,80	169,15	1.945,65	FAXINEIRA
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.635,00	54,50	4,90	49,60	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.550,00	125,62	15,08	110,54	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO	1.635,00	1.697,04	707,10	989,94	RECEPCIONISTA
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	1.550,00	1.832,40	303,03	1.529,37	COZINHEIRA
FERNANDA JABUR	30.606,23	4.388,63	630,81	3.757,82	FISIOTERAPEUTA
FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	3.752,64	4.581,91	640,21	3.941,70	ENFERMEIRA
FERNANDA PAVANI ALVES	3.752,64	5.048,73	795,24	4.253,49	ENFERMEIRA
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	3.213,00	7.394,20	1.815,53	5.578,67	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.635,00	1.896,52	149,50	1.747,02	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.906,70	3.597,34	403,93	3.193,41	BIOMÉDICA
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	1.883,00	3.548,60	390,78	3.157,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.333,63	855,69	84,91	770,78	AUXILIAR DE FATURAMENTO
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.635,00	1.992,68	158,16	1.834,52	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	3.763,45	1.113,18	2.650,27	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.883,00	3.180,41	438,49	2.741,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

GISENE CRISTINA XAVIER	1.883,00	3.409,59	1.068,77	2.340,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GLEISON AS SILVEIRA SILVA	3.934,79	5.476,20	937,81	4.538,39	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	2.333,63	2.333,63	756,27	1.577,36	ESCRITURÁRIA
HELEN ARZAO MAGNANI	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	3.606,23	388,87	29,16	359,71	FISIOTERAPEUTA
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	2.333,63	3.033,72	362,93	2.670,79	ESCRITURÁRIO
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA
IOLTE CAROLINA DE ALMEIDA	16.314,01	2.178,81	604,72	1.574,09	FAXINEIRA
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	3.606,23	3.965,53	503,35	3.462,18	FISIOTERAPEUTA
ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILVA	1.635,00	1.847,42	145,08	1.702,34	RECEPCIONISTA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.752,64	3.373,66	425,26	2.948,40	ENFERMEIRA
ISALAINÉ FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	1.883,00	3.431,45	359,15	3.072,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.883,00	3.531,87	386,26	3.145,61	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.752,64	5.483,17	2.294,53	3.188,64	ENFERMEIRA
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI	1.635,00	1.856,79	145,93	1.710,86	RECEPCIONISTA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	2.333,63	2.545,63	1.131,20	1.414,43	ESCRITURÁRIA
JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	1.635,00	993,81	74,53	919,28	RECEPCIONISTA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	2.333,53	2.333,53	347,76	1.985,77	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.883,00	3.448,18	578,87	2.869,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	1.816,67	1.816,67	142,32	1.674,35	RECEPCIONISTA
JOANA D ARC DA COSTA	1.550,00	2.114,80	862,50	1.252,30	FAXINEIRA
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	1.883,00	3.582,06	399,81	3.182,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	3.752,64	5.182,13	920,44	4.261,69	ENFERMEIRO
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.883,00	3.425,11	708,19	2.716,92	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.883,00	3.997,04	568,87	3.428,17	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	2.333,63	2.333,63	323,49	2.010,14	AUXILIAR DE PESSOAL
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.883,00	3.573,71	397,56	3.176,15	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.816,67	1.756,24	139,30	1.616,94	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.883,00	1.154,15	264,07	890,08	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.752,64	5.548,73	2.672,60	2.876,13	ENFERMEIRA
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.929,00	5.929,00	1.204,91	4.724,09	CONTADOR
LAI MARQUES CAETANO	1.883,00	3.574,48	431,80	3.142,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.752,64	4.315,17	671,92	3.643,25	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.635,00	1.697,04	125,97	1.571,07	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.752,64	4.815,33	786,56	4.028,77	ENFERMEIRA
LAURA CARTOLINA GALBIADE OLIVEIRA	1.635,00	1.587,72	121,71	1.466,01	RECEPCIONISTA
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	3.752,64	4.781,99	748,94	4.033,05	ENFERMEIRA
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.213,00	6.142,20	1.952,96	4.189,24	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.752,64	5.748,96	1.137,12	4.611,84	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.883,00	3.180,41	812,39	2.368,02	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LETICIA GONCALVES FAUSTINO	1.550,00	1.691,92	131,09	1.560,83	FAXINEIRA
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	1.635,00	1.925,56	152,12	1.773,44	RECEPCIONISTA
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	3.752,64	4.419,37	741,78	3.677,59	ENFERMEIRA
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1.883,00	3.347,75	447,35	2.900,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LIDIANE LOPES MARTINS	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	LAVADEIRA
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.550,00	1.832,40	824,86	1.007,54	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.752,64	3.232,69	548,50	2.684,19	ENFERMEIRA
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.465,96	913,42	1.552,54	AUXILIAR DE BANCO DE SANGUE
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.816,67	1.816,67	142,32	1.674,35	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIANA ALVES DA SILVA	1.550,00	1.084,99	81,37	1.003,62	FAXINEIRA
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.492,03	375,50	3.116,53	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	2.020,83	2.088,17	605,53	1.482,64	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.614,52	563,23	147,80	415,43	CHEFE DE LAVANDERIA
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.816,67	121,12	10,90	110,22	PORTEIRO

80

MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.238,42	3.520,82	383,27	3.137,55	NUTRICIONISTA
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.883,00	3.180,41	648,06	2.532,35	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARISA APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.550,00	1.832,40	1.042,63	789,77	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.550,00	1.832,40	302,66	1.529,74	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.550,00	1.832,40	619,06	1.213,34	LAVADEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.550,00	2.127,61	228,80	1.898,81	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.883,00	3.481,67	1.169,64	2.312,03	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.752,64	2.432,18	314,31	2.117,87	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	1.883,00	1.087,19	130,46	956,73	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIANA TAVARES FERNANDES	3.606,23	4.308,83	761,14	3.547,69	FISIOTERAPEUTA
MARIETE MARIA DA SILVA	1.883,00	3.548,60	545,48	3.003,12	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.883,00	3.858,29	558,73	3.299,56	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	1.883,00	3.601,74	405,12	3.196,62	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.635,00	1.802,93	141,08	1.661,85	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.883,00	3.376,10	354,02	3.022,08	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.883,00	3.180,41	300,08	2.880,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.550,00	1.339,44	134,49	1.204,95	FAXINEIRA
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	3.752,64	4.882,00	810,89	4.071,11	ENFERMEIRA
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.752,64	5.319,52	885,55	4.433,97	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.190,00	1.273,18	332,17	941,01	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.883,00	3.180,41	538,24	2.642,17	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	4.325,06	766,54	3.558,52	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.883,00	3.896,71	484,77	3.411,94	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NATALIA FREITAS MARQUES	1.550,00	2.114,80	263,17	1.851,63	FAXINEIRA
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PABLO INACIO DE OLIVEIRA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO

PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.883,00	4.284,16	1.171,25	3.112,91	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.883,00	3.391,07	339,26	3.051,81	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.213,00	7.394,20	1.652,28	5.741,92	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.635,00	1.697,04	478,83	1.218,21	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.030,52	3.030,52	306,09	2.724,43	FATURISTA
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	2.333,63	2.473,65	364,95	2.108,70	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.550,00	2.114,80	789,38	1.325,42	FAXINEIRA
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.898,96	2.843,35	588,79	2.254,56	PORTEIRO
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	3.213,00	6.591,34	1.614,40	4.976,94	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.883,00	3.615,56	408,85	3.206,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.898,96	2.098,96	167,72	1.931,24	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.635,00	1.852,18	145,51	1.706,67	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ROSANA DE SOUZA EMIDIO	1.550,00	2.131,92	170,69	1.961,23	FAXINEIRA
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.550,00	70,50	8,46	62,04	FAXINEIRA
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.333,57	3.333,57	1.092,16	2.241,41	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	189,11	185,40	3,71	FISIOTERAPEUTA
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.550,00	1.832,40	385,71	1.446,69	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.883,00	3.305,93	331,67	2.974,26	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SIDICLEIDE DA SILVA	1.883,00	3.548,60	390,78	3.157,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.883,00	3.611,23	407,68	3.203,55	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.054,93	2.328,77	1.084,89	1.243,88	PORTEIRO
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.635,00	1.739,72	129,81	1.609,91	RECEPCIONISTA
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.883,00	3.180,41	658,18	2.522,23	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.883,00	3.582,06	485,97	3.096,09	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.550,00	2.430,80	978,78	1.452,02	FAXINEIRA
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	1.883,00	3.285,01	327,59	2.957,42	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.883,00	3.330,00	495,66	2.834,34	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.883,00	3.695,46	1.041,05	2.654,41	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	1.635,00	2.041,78	162,58	1.879,20	RECEPCIONISTA
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.883,00	3.180,41	324,21	2.856,20	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.883,00	3.515,14	381,74	3.133,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS SUZUKI GONCALVES	3.752,64	4.815,33	786,56	4.028,77	ENFERMEIRA
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	1.633,00	1.915,40	151,20	1.764,20	TÉCNICA EM NUTRIÇÃO
TALISSA BERALDO DA SILVA	1.883,00	1.154,93	86,61	1.068,32	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANA MARIA DA SILVA	1.883,00	3.190,81	309,22	2.881,59	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.883,00	3.180,41	300,08	2.880,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANI SANTOS DE SOUZA	1.550,00	2.218,12	178,45	2.039,67	FAXINEIRA
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.898,96	2.337,43	189,18	2.148,25	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.898,96	303,28	5,70	297,58	PORTEIRO
VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	2.906,70	3.339,10	338,14	3.000,96	BIOMÉDICA
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	RECEPCIONISTA
VERIDIANA SENA DERACO	1.883,00	3.180,41	307,19	2.873,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
VIVIANE ISAUARA TOSTA	3.213,00	5.707,34	1.923,40	3.783,94	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	4.760,42	766,51	3.993,91	FISIOTERAPEUTA
WAGNER TAVARES DA SILVA	3.752,64	5.069,44	979,05	4.090,39	ENFERMEIRO
WALKER DENER MAGALHES PEREIRA DA SILVA	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIARIO
WESLEI MARQUES	2.931,60	3.741,80	538,44	3.203,36	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WILIAM MARQUES	2.207,61	3.573,87	1.169,91	2.403,96	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA	1.550,00	1.466,00	110,76	1.355,24	COZINHEIRA
TOTAL DOS SALÁRIOS				536.683,93	

GUAÍRA-SP, 13 SETEMBRO DE 2024.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/07/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/12/2019	
		00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-88 RG:M8307947		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6546-3			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,92	251,04	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.431,45		310,59
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.866,65		48,56
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.431,45	359,15
						Vr. Líquido ➔	3.072,30
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.431,45	3.431,45	274,61	2.866,65	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/07/2024 Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2023	
		00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE PIS:20974816870 CBO:3222-05		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12619-5			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido ➔	2.873,22
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12 RG:408768493	Cód. Apont.:71 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 11/01/2010
	Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60097-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,20	35.00%HN=52:30m	9,08	143,65	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	124,08	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.778,65		138,89
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.902,73	138,89
						Vr. Líquido ➔	1.763,84
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.778,65	1.778,65	142,29		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/08/24
 Adriane C. Ficher
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04 RG:551088023	Cód. Apont.:285 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/09/2014
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2855-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.974,39		130,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 01/07/2024 à 30/07/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						1.087,19	130,46
						Vr. Líquido ➔	956,73
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.974,39	1.087,19	86,97		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/08/24
 Adriane C. V. Rafachine
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES PIS:20401491050 CBO:2236-05 CPF:451.409.848-57 RG:497978234 Local:00029 U T I SSP SP Folha:01 Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8534-0 Funcionário desde: 06/04/2021	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	3,40	100.00%	1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia			48,08	176,29		
31	07704	Convenio Saude					172,07	
31	07705	Convenio Seguros					193,93	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.064,92		27,78	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.500,12		387,90	
								143,58
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.064,92	925,26	
						Vr. Líquido ➔	3.139,66	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		3.606,23	4.064,92	4.064,92	325,19	3.500,12		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Adrieli C. Gomes

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00584 ADRIELE MENDES FERREIRA PIS:16169782618 CBO:3222-05 CPF:415.498.048-39 RG:454648881 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:37534-9 Funcionário desde: 21/08/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	89,35	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	327,11		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.507,52		319,72	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.942,72		59,97	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.507,52	379,69	
						Vr. Líquido ➔	3.127,83	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.507,52	3.507,52	280,60	2.942,72		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 7/8/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Adrielle Mendes

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

Recibo de Pagto. de Salário

00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS
 PIS:20974819853 CBO:2235-05

Mensal 31/07/2024

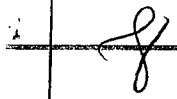
CPF:319.735.468-09 RG:335878117

Cód. Apont.:235

SSP SP Folha:01
 Funcionário desde: 13/05/2013

Local:00029 UT I
 Cargo:0116 Enfermeiro

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	125,09	1.375,99		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,00	100.00%	517,73	103,55		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	41,68	416,80		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				666,00		
31	07702	Convenio de Farmácia				280,13		
31	08326	Curso e Treinamento					1.055,68	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.429,14		99,75	
								389,68
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 			
Funcionário de férias no mês de 03/07/2024 à 22/07/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						2.842,47	1.545,11	
						Vr. Líquido ➡	1.297,36	
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		
3.752,64		6.429,14		2.842,47		227,39		
						Base Cálcl. IRRF	via do empregado	

DPCUCA 2024 E.3 - 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 06/08/24

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00317 ALANITA DA SILVA
 PIS:16147268121 CBO:4221-10

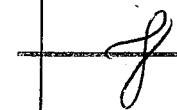
Mensal 31/07/2024

CPF:341.724.008-50 RG:421155868

SSP SP Folha:01
 Funcionário desde: 21/02/2020

Local:00005 RECEPÇÃO
 Cargo:0127 Recepcionista


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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	51,00	100.00%	54,50	1.580,50		
31	07702	Convenio de Farmácia			18,16	926,16		
31	08315	Consig Banco Bradesco					266,14	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.651,99		521,70	
							206,60	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.506,66	994,44	
						Vr. Líquido ➡	1.512,22	
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		
1.635,00		2.651,99		2.506,66		200,53		
						Base Cálcl. IRRF	via do empregado	

DPCUCA 2024 E.3 - 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					
00040 ALIER CARLOS DE FREITAS PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54 RG:338956268		Mensal 31/07/2024					
Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Cód. Apont.:93 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 08/06/2005					
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60094-6					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.213,00	3.213,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	4,93	35.00%	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	26,77	46,19	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	50,86	3.051,60	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.440,39		860,47
					6.390,33		861,34
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						7.440,39	1.721,81
						Vr. Líquido ➔	5.718,58
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.213,00		7.440,39	7.440,39	595,23	6.390,33		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/08/2024
 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					
00535 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA PIS:20730449216 CBO:3222-05 CPF:101.654.536-30 RG:482956593		Mensal 31/07/2024					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 18/08/2023					
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7279-6					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	435,15	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.615,56		332,68
					3.050,76		76,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
O dia 10/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.615,56	408,85
						Vr. Líquido ➔	3.206,71
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.615,56	3.615,56	289,24	3.050,76		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/08/2024
 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

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/07/2024

00106 ALINE DE MELO

Cód. Apont.:192

PIS:12707472168

CBO:2235-05

CPF:304.219.158-38

RG:455320287

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 20/03/2002

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60100-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,84	200,07	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.515,24	280,13	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.874,71		450,94
							209,04
						Total vencimentos	Total descontos
						4.515,24	659,98
						Vr. Líquido ➔	3.855,26
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.752,64	4.515,24	4.515,24	361,21	3.874,71	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Handwritten Signature]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/07/2024

00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS

Folha: 01

PIS:16101194737

CBO:5142-25

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Funcionário desde: 24/09/2021

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9235-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	1.412,00	564,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,61	247,98	
							191,47
						Total vencimentos	Total descontos
						2.362,78	191,47
						Vr. Líquido ➔	2.171,31
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.362,78	2.362,78	189,02		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Handwritten Signature]

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

00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES

Mensal 31/07/2024

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

RG:45743160X

Cód. Apont.:287

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 07/12/2015

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	62,77	690,47	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	517,73	103,55	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					452,71
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.733,83		194,82
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>Funcionário de férias no mês de 12/07/2024 à 31/07/2024.</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.809,03	647,53
						Vr. Líquido	1.161,50
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		3.733,83	1.809,03	144,72			

DPCUCA 2024 E.3 - 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

00570 AMANDA BALDUINO GONCALVES

Mensal 31/07/2024

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

RG:551090091

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 25/01/2024

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

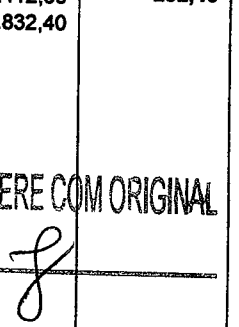
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal **31/07/2024**

00560 AMANDA PAULINO GONCALVES
 PIS:12848281148 CBO:3222-05 CPF:346.955.158-81 RG:45230727 SSP SP Folha:01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 12/12/2023
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:1001018-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	33,46	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.213,87	1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.550,21		284,48 21,83
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.213,87	306,31
						Vr. Líquido ➔	2.907,56
Salário Base 1.883,00 Sal.Contr.INSS 3.213,87 Base Cál.F.G.T.S. 3.213,87 F.G.T.S. do Mês 257,10						Base Cál. IRRF 2.550,21	via do empregador

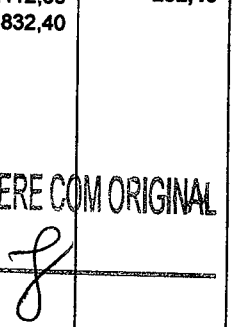
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/08/24 Amanda
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

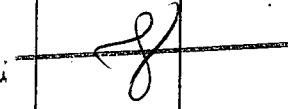
Recibo de Pagto. de Salário

Mensal **31/07/2024**

00608 ANA CAROLINA DE SOUZA ROMUALDO
 PIS:16147278127 CBO:5163-05 CPF:395.930.338-66 RG:44.025.777-3 SSP SP Folha:01
 Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Funcionário desde: 06/06/2024
 Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0031170-7


Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.412,00	282,40	
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
O dia 06/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO Salário Base 1.550,00 Sal.Contr.INSS 1.832,40 Base Cál.F.G.T.S. 1.832,40 F.G.T.S. do Mês 146,59						Base Cál. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/08/24 Ana Carolina de Souza Romualdo
 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					
00604 ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA PIS:20110521220 CBO:2235-05 CPF:464.159.318-30 RG:497801450		Mensal 31/07/2024					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BRABESCO		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 29/05/2024			
		Ag.:0144		CIC.:21282-2			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	3,00	Dia(s)	125,09	375,27	
31	00101	Salario Maternidade	28,00	dias	4.035,04	3.766,04	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	141,20	28,24	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.449,68		441,77
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.884,88		211,33
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.449,68	663,10
						Vr. Líquido ➡	3.796,58
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
3.752,64		4.449,68	4.449,68	355,97	3.884,88		

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					
00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78 RG:306013939		Mensal 31/07/2024		Cód. Apont.:123			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO		ssp SP Folha:01 Funcionário desde: 21/01/2002			
		Ag.:335-2		C/C.:2661-1			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	125,09	2.001,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	753,07	150,61	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	20,84	466,82	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					18,93
31	07705	Convenio Seguros					58,97
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.589,00		379,66
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
Funcionário de férias no mês de 01/07/2024 à 15/07/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						2.899,00	457,56
						Vr. Líquido ➡	2.441,44
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.589,00	2.899,00	231,92			

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		
		00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.738-96 RG:490393512				Mensal 31/07/2024 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/09/2020		
		Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7583-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia						
31	07705	Convenio Seguros					143,79	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		35,09	
								143,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DATA 7/08/24 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Ana Eliza R. de Oliveira
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.832,40	322,61	
						Vr. Líquido →	1.509,79	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			

		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 PIS:16007766285 CBO:3222-05 CPF:401.269.688-29 RG:43.852.259-7				Mensal 31/07/2024 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/04/2024		
		Local:00010 ENFERMAGEM 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	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DATA 7/08/24 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Ana Laura B. Oliveira
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.180,41	307,19	
						Vr. Líquido →	2.873,22	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/07/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2022	
		00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA PIS:13805761537 CBO:4110-10 CPF:560.337.218-45		RG:852707294			
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0144 Auxiliar Administrativo							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	23,32	699,60	
31	07702	Convenio de Farmácia					59,80
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.033,23		262,80
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.468,43		15,69
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.033,23	338,29
						Vr. Líquido ➡	2.694,94
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
2.333,63		3.033,23	3.033,23	242,65	2.468,43		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/24 Ana Laura
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/07/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/10/2005	
		00061 ANA LUCIA TOMAZ PIS:12438254981 CBO:5163-05 CPF:133.311.508-35		Cód. Apont.:18 RG:229311957			
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00103	Salario Aux. Doença	10,00	dias	1.814,00	604,67	149,05
31	07702	Convenio de Farmácia					387,86
31	07704	Convenio Saude					45,35
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	604,67		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						604,67	582,26
						Vr. Líquido ➡	22,41
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.550,00		604,67	604,67	48,37			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/07/2024

00377 ANA PAULA BEMFICA

PIS:12623011186

CBO:5142-25

CPF:340.433.788-31

RG:340433788

SSP SP Folha:01

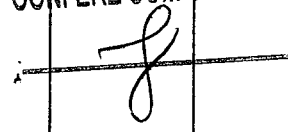
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,61	8,56	
31	07702	Convenio de Farmácia					160,53
31	07705	Convenio Seguros					49,44
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	08319	Bilhete Show de Casa					15,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.123,36		169,92
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.123,36	445,95
						Vr. Líquido ➔	1.677,41
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.550,00		2.123,36	2.123,36	169,86			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
/ Ana Paula Bemfica
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/07/2024

00227 ANA PAULA DE SOUZA

Cód. Apont.:312

PIS:21002685070

CBO:3222-05

CPF:299.317.288-33

RG:33567716

SSP SP Folha:01

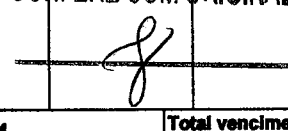
Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/11/2016

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:3029-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	62,77	1.820,33	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.364,93	272,99	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	10,46	301,26	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					94,00
31	07705	Convenio Seguros					111,99
31	08315	Consig Banco Bradesco					677,77
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.602,07		316,63
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.844,79		45,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.409,59	1.245,67
						Vr. Líquido ➔	2.163,92
Funcionário de férias no mês de 01/07/2024 à 02/07/2024.							
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		3.602,07	3.409,59	272,76	2.844,79		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
/ Ana Paula de Souza
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES PIS:16101496229 CBO:3222-05 CPF:322.876.728-00 RG:421180858		Mensal 31/07/2024		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2021			
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:352840-5			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					68,51
31	08315	Consig Banco Bradesco					658,43
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		328,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.874,22		49,69
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.582,06	1.105,29
						Vr. Líquido ➔	2.476,77
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.582,06	3.582,06	286,56	2.874,22		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
ANA PAULA
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					
00523 ARIANE MENDES DO CARMO PIS:20485806481 CBO:3222-05 CPF:371.044.268-09 RG:498949321		Mensal 31/07/2024		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/08/2023			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:353270-4			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					357,43
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	664,62
						Vr. Líquido ➔	2.515,79
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
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 IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
ARIANE MENDES DO CARMO
DATA 06/08/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário				
00606 ALEXIA TALITA VIAN GIANONI PIS:15112255386 CBO:3222-05 CPF:485.755.648-03 RG:587906753				Mensal 31/07/2024				
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/08/2024				
Banco:Banco Bradesco				Ag.:3750-8 C/C.:310992-5				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	30,32	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	10,46	111,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	125,52		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.416,93	1.015,01		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.852,13		308,85	
							46,38	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>				CONFERE COM ORIGINAL				
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.416,93	355,23	
						Vr. Líquido ➔	3.061,70	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
1.883,00		3.416,93	3.416,93	273,35	2.852,13			

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				
00492 BARBARA KOL DE LIMA PIS:20401497008 CBO:2236-05 CPF:413.469.858-80 RG:528704138				Mensal 31/07/2024				
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/10/2022				
Banco:BANCO DO BRADESCO				Ag.:335-2 C/C.:11833-8				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	83,68	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	9,00	100.00%	24,04	704,08		
31	02313	Adic de Disponibilidade			48,08	432,72		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.265,43	240,00		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	4.700,63		555,97	
							396,67	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>				CONFERE COM ORIGINAL				
						Total vencimentos	Total descontos	
						5.265,43	952,64	
						Vr. Líquido ➔	4.312,79	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
3.606,23		5.265,43	5.265,43	421,23	4.700,63			

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 31/07/2024
00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40 RG:463760979	Cód. Aport.:97 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2008
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0130 Administradora	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60102-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	40,00	100.00%	7.260,00	7.260,00		
31	07705	Convenio Seguros			72,60	2.904,00		
31	07721	Plano Odontologico					92,70	
31	08315	Consig Banco Bradesco					85,10	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.786,02		1.146,92	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	9.065,56		908,85	
								1.597,03
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
O dia 25/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 10.164,00	Total descontos 3.830,60	
						Vr. Líquido ➡	6.333,40	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		7.260,00	7.786,02	10.164,00	813,12	9.065,56		

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

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA PIS:12696650154 CBO:3222-05 CPF:282.185.278-93 RG:298039692	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25245-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,46	66,96	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					460,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.041,35		139,32
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 01/07/2024 à 30/07/2024.						Total vencimentos 1.154,15	Total descontos 599,32
						Vr. Líquido ➡	554,83
		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	4.041,35	1.154,15	92,33		

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

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 06/08/2024 <i>Camila m. dos Santos</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		PIS:23864996275 CBO:4110-05 CPF:466.597.248-69 RG:608215405				Funcionário desde: 01/12/2022		
		Local:00001 ADMINISTRATIVO Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.:11188-0		
		Carga:0149 Auxiliar de Financeiro						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 06/08/2024 <i>Camila m. dos Santos</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	188,84	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63			
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.333,63	188,84	
						Vr. Líquido ➔	2.144,79	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69			

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602640349				Funcionário desde: 04/02/2022		
		Local:00029 U T I Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.:6059-3		
		Carga:0128 Técnico de Enfermagem						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	52,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	280,46 26,73	
31	07702	Convenio de Farmácia						
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41			
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61			
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.180,41	359,19	
						Vr. Líquido ➔	2.821,22	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA		PIS:12767771161 CBO:2234-05 CPF:284.223.498-78 RG:266058723		SSP SP Folha: 01		
		Local:00009 FARMACIA		Cargo:0118 Farmaceutico		Funcionário desde: 01/02/2023		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3104-6						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.137,39	3.137,39		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	08322	Acao Judicial	30,00	s/sal. normativo			941,21	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.419,79		309,19	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.854,99		46,81	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.419,79	1.297,21	
						Vr. Líquido ➔	2.122,58	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		3.137,39	3.419,79	3.419,79	273,58	2.854,99		

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

06/08/24

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00338 CAROLINE CRISTINA MALTA		PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X		SSP SP Folha: 01		
		Local:00019 CENTRO CIRURGICO		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 16/07/2020		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7418-0						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	2.165,40	2.165,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.180,41	307,19	
						Vr. Líquido ➔	2.873,22	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

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 31/07/2024				
00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 RG:491914866 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/12/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:5347-3				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.983,80		66,13	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.548,60	390,78	
						Vr. Líquido ➔	3.157,82	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,88	2.983,80		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

7/8/24. Carolini
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024				
00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA PIS:16530130714 CBO:5211-30 CPF:339.006.698-56 RG:365078207 Local:00029 UT I Cargo:0105 Aux. de Dispensário				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/02/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:5066-0				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00		
31	07705	Convenio Seguros					42,18	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.635,00	168,15	
						Vr. Líquido ➔	1.466,85	
		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	
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/2024 Cintia V. Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/07/2024**

00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA
 PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45 RG:29804156X Cód. Apont.:134
 Local:00002 RECURSOS HUMANOS SSP SP Folha:01
 Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60105-5
 Funcionário desde: 03/08/1998

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	07705	Convenio Seguros			3.333,57	3.333,57		
31	07721	Plano Odontologico					28,12	
31	08315	Consig Banco Bradesco					34,04	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		790,20	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf 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 empregado	
		3.333,57	3.333,57	3.333,57	266,68	2.768,77		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Claudia Augusta de Miranda
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/07/2024**

00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA
 PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01
 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353357-3
 Funcionário desde: 03/08/2022

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,84	66,67	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.127,03
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.381,84		432,27
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.817,04		196,06
						Total vencimentos	Total descontos
						4.381,84	1.755,36
						Vr. Líquido ➔	2.626,48
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.752,64	4.381,84	4.381,84	350,54	3.817,04	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

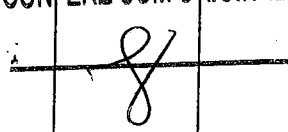
Claudineia Marques de Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/08/24
 DATA


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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/07/2024**

00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA
 PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492921 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					29,28
31	08315	Consig Banco Bradesco					376,48
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	712,95
						Vr. Líquido ➔	2.467,46
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	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 IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 15/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 


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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/07/2024**

00531 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO
 PIS:16002073805 CBO:3222-05 CPF:387.885.818-03 RG:413189892 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 03/08/2023
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9731-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,54	35.00%HN=52:30m	10,46	232,62	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.413,03		308,38
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.848,23		45,79
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.413,03	354,17
						Vr. Líquido ➔	3.058,86
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.413,03	3.413,03	273,04	2.848,23	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 06/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45 RG:431635821	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/11/2022
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11985-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	08315	Consig Banco Bradesco					498,40
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	718,61
						Vr. Líquido ➔	1.396,19
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Daniela Campos da Silva

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA PIS:12767551188 CBO:5142-25 CPF:308.231.078-84 RG:401543432	Cód. Apont.:292 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2018
Local:00029 U T I Cargo:0120 Faxineira	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2668-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	8,61	275,52	
31	08315	Consig Banco Bradesco					636,53
31	08319	Bilhete Show de Casa					15,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.390,32		193,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.390,32	845,47
						Vr. Líquido ➔	1.544,85
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.390,32	2.390,32	191,22		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 31/07/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Danubia M. da Silva

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00549 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO						
		PIS:20492978195 CBO:3222-05		CPF:401.402.358-33		RG:463448352		SSP SP Folha:01
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 19/10/2023		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22633-5		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	401,65	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	3.582,06		328,66
					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 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	3.017,26	

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: *Darlene M. M. Tiago*

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA						
		PIS:12755927188 CBO:3222-05		CPF:217.185.968-71		RG:416736208		SSP SP Folha:01
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 04/01/2023		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353427-8		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,12	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	15,25	100.00%	10,46	77,32	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,92	322,52	
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco				300,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.880,25		615,56
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	3.315,45		364,44
							115,88
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.880,25	1.095,88
						Vr. Líquido ➔	2.784,37
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.880,25	3.880,25	310,42	3.315,45	

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: *08/08/24 Denise M. Dias Cunha*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61 00028 DINAMAR TUISSI PIS:12142272314 CBO:4131-15 CPF:088.079.918-03 RG:17279237 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0119 Faturista	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024 Cód. Apont.:131 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 02/03/2001 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60107-1
--	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
31	07705	Convenio Seguros					28,12
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		262,48
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.465,72		15,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.030,52	306,09
						Vr. Líquido ➔	2.724,43
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.465,72	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 06/08/24

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61 00354 EDER GIROLAMO PIS:12736841184 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024 Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8517-0
--	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					303,20
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		328,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf 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	703,01
						Vr. Líquido ➔	2.879,05
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.582,06	3.582,06	286,56	3.017,26	

37

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00194 EDMARA CANDIDA TAVARES PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0110 Chefe de Enfermagem	Cód. Apont.:279 RG:28218210X SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/09/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60109-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.200,00		
31	07704	Convenio Saude				280,13		
31	08326	Curso e Treinamento					730,97	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.515,17		99,75	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.734,65		590,93	
								406,03
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						5.515,17	1.827,68	
						Vr. Líquido ➔	3.687,49	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
		3.752,64	5.515,17	5.515,17	441,21	4.734,65		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 6/8/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN PIS:12800781140 CBO:3222-05 CPF:264.279.338-92 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:28 RG:33.567.701-0 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 13/02/2006 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60112-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	334,73	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					454,12
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.515,14		614,97
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.950,34		320,63
							61,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.515,14	1.450,83
						Vr. Líquido ➔	2.064,31
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.515,14	3.515,14	281,21	2.950,34	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 1/8/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00597 ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ PIS:16161799198 CBO:3222-05 CPF:458.138.348-31 RG:44.204.771-X Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	10,46	133,88	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,00	100.00%	20,92	104,60	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.418,89		304,02
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.854,09		309,08
							46,67
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.418,89	659,77
						Vr. Líquido ➔	2.759,12
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.418,89	3.418,89	273,51	2.854,09	

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
 07/08/2024 ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.888.658-12 RG:574630776 Local:00015 MANUTENÇÃO SSP SP Folha:01 Cargo:0145 Encarregado de Manutencao Funcionário desde: 05/08/2019	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6496-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		3.067,14	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	44,00	100.00%	30,66	1.349,04	
31	07705	Convenio Seguros					24,97
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.698,58		476,61
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.133,78		267,33
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.698,58	768,91
						Vr. Líquido ➔	3.929,67
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.067,14	4.698,58	4.698,58	375,88	4.133,78	

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		
		00613 ELISANGELA DE REZENDE SIMAO PIS:26746906789 CBO:5132-20 CPF:382.390.228-80 RG:401541150				Mensal 31/07/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/07/2024		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31405-6						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	28,00	Dia(s)	51,67	1.446,76		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.317,87	263,57		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.710,33		132,74	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 				132,74
						Total vencimentos 1.710,33	Total descontos 132,74	
						Vr. Líquido ➔	1.577,59	
		Salário Base 1.550,00	Sal.Contr.INSS 1.710,33	Base Cál.F.G.T.S. 1.710,33	F.G.T.S. do Mês 136,82	Base Cál. IRRF	via do empregador	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/24 *Elisangela de Souza*
 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		
		00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.655-54 RG:585709579				Mensal 31/07/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2021		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9103-0						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 				143,73
						Total vencimentos 1.832,40	Total descontos 143,73	
						Vr. Líquido ➔	1.688,67	
		Salário Base 1.550,00	Sal.Contr.INSS 1.832,40	Base Cál.F.G.T.S. 1.832,40	F.G.T.S. do Mês 146,59	Base Cál. IRRF	via do empregado	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1/ Elizabeth da Silva Fortunato
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS		PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 RG:16476233		SSP SP Folha: 01		
		Local:00029 U T I		Cargos:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 01/07/2020		
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7380-6								DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	175,12	35.00%HN=52:30m	10,46	641,11		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	08315	Consig Banco Bradesco					312,21	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.821,52		357,40	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.256,72		107,07	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
O dia 05/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						3.821,52	776,68	
						Vr. Líquido ➡	3.044,84	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.883,00		3.821,52	3.821,52	305,72	3.256,72			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00553 ELLEN JHESSICA MATOWSKI		PIS:12925717162 CBO:5163-05 CPF:356.000.188-94 RG:359565864		SSP SP Folha: 01		
		Local:00012 LAVANDERIA		Cargos:0123 Lavadeira		Funcionário desde: 06/11/2023		
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22732-3								DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia					260,77	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
Total vencimentos						Total descontos		
						1.832,40	404,50	
						Vr. Líquido ➡	1.427,90	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.550,00		1.832,40	1.832,40	146,59				

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024			
00325 ELVIS MARTINS PEREZ PIS:12674686156 CBO:5174-10 CPF:294.245.438-59 RG:341346305				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/03/2020			
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:17749-0			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	172,49
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,08	252,96	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.151,92		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.151,92	172,49
						Vr. Líquido ➡	1.979,43
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.898,96	2.151,92	2.151,92	172,15		

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024			
00433 ERICA APARECIDA GONCALVES PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 RG:455165257				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9721-7			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	647,51
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					280,46
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		26,73
31	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 (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	954,70
						Vr. Líquido ➡	2.225,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	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

07/08/24 Erica Ap. Goncalves

62

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA		Cód. Apont.:347				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20149847232 CBO:5132-20 CPF:230.737.358-60		RG:490134919		SSP SP Folha: 01		
		Local:00011 NUTRIÇÃO		Funcionário desde: 08/03/2019		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:28868-3		
		Cargo:0113 Cozinheira						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia					95,19	
31	07705	Convenio Seguros					64,55	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DATA
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.832,40	303,47	
						Vr. Líquido ➡	1.528,93	
		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			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA		Cód. Apont.:125				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12281562435 CBO:5132-20 CPF:553.468.716-91		RG:592987219		SSP SP Folha: 01		
		Local:00011 NUTRIÇÃO		Funcionário desde: 08/03/2019		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60116-0		
		Cargo:0113 Cozinheira						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	07705	Convenio Seguros					81,32	
31	08315	Consig Banco Bradesco					174,41	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DATA
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.832,40	399,46	
						Vr. Líquido ➡	1.432,94	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54 RG:542970481	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/01/2022
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8300-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40		
31	07704	Convenio Saude				280,13		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		317,86	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.750,37		422,93	
							181,12	
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.315,17	921,91	
						Vr. Líquido ➔	3.393,26	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 09/08/24

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.213,00	3.213,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	8,51	90.00%	26,77	79,73	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	50,86	3.051,60	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.473,93		865,16
							921,41
						Total vencimentos	Total descontos
						7.473,93	1.786,57
						Vr. Líquido ➔	5.687,36
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.213,00	7.473,93	7.473,93	597,91	6.608,77	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES PIS:12722641145 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:183 Folha: 01 Funcionário desde: 03/10/2011 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60119-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.983,80		66,13
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 27/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 3.548,60	Total descontos 390,78
						Vr. Líquido ➡	3.157,82
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,88	2.983,80	

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00612 FABIANA FERRO PIS:16278553377 CBO:5142-25 CPF:299.767.868-30 RG:40.676.833-X Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 17/08/2024 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31253-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 2.114,80	Total descontos 169,15
						Vr. Líquido ➡	1.945,65
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

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

Fabiana Ferro

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024		
		00568 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO PIS:13447763611 CBO:5211-30 CPF:502.853.028-11 RG:601032950 Local:00009 FARMACIA SSP SP Folha: 01 Carga:0105 Aux. de Dispensário Funcionário desde: 03/04/2023				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12486-9		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	54,50	54,50		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.234,50		4,90	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		06/08/2024 <i>Fabio Santos</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						54,50	4,90	
						Vr. Líquido ➡	49,60	
						via do empregador		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF		
		1.635,00	2.234,50	54,50	4,36			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024		
		00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA PIS:21206646901 CBO:5142-25 CPF:337.587.448-17 RG:401540601 Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO SSP SP Folha: 01 Carga:0120 Faxineira Funcionário desde: 13/01/2016				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60120-9		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	51,67	51,67		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	47,07	18,83		
31	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	8,61	55,12		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.945,35		15,08	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		<i>Fabricia Misael de Souza</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						125,62	15,08	
						Vr. Líquido ➡	110,54	
						via do empregador		
		Funcionário de férias no mês de 01/07/2024 à 30/07/2024.				Total vencimentos	Total descontos	
						125,62	15,08	
						Vr. Líquido ➡	110,54	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF		
		1.550,00	2.945,35	125,62	10,04			

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
						Total vencimentos	Total descontos
						1.635,00	125,97
						Vr. Líquido ➔	1.509,03
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 13/08/24 *[Handwritten Signature]*

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 Mensal 31/07/2024	
	00129 FERNANDA BORGES TALARICO PIS:12738113151 CBO:4221-10 CPF:300.411.578-89 RG:293078646	Cód. Apont.:74 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 18/02/2008	
	Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60121-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		8:00 hora(s)	9,08		54,48
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		54,48		54,48
31	07702	Convenio de Farmácia					395,08
31	07705	Convenio Seguros					86,90
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.526,04		116,16
						Total vencimentos	Total descontos
						1.697,04	707,10
						Vr. Líquido ➔	989,94
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.635,00	1.526,04	1.526,04	122,08		

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 8/8/24 *[Handwritten Signature]*

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				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00589 FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA PIS:20489240628 CBO:5132-20 CPF:315.855.588-90 RG:45.344.598-6 Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 02/02/2024 Cargo:0113 Cozinheira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0010621-6						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia					159,30	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.832,40	303,03	
						Vr. Líquido ➔	1.529,37	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/8/24 Fernanda G. dos Santos
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00452 FERNANDA JABUR PIS:12885155169 CBO:2238-05 CPF:302.315.658-10 RG:32746352 Local:00029 U T I Funcionário desde: 11/02/2022 Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:352919-3						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.388,63		433,22	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base inf mês	3.823,83		197,59	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.388,63	630,81	
						Vr. Líquido ➔	3.757,82	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		3.606,23	4.388,63	4.388,63	351,09	3.823,83		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/08/24 Fernanda Jabur
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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 31/07/2024
00605 FERNANDA MORAIS NUNES BARROS PIS:12659589161 CBO:2235-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Folha: 01 Funcionário desde: 29/05/2024 Ag.:0144 C/C.:352920-7
Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	20,84	266,74	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.581,91		460,28
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.742,45		179,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.581,91	640,21
						Vr. Líquido ➡	3.941,70
		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
		3.752,64	4.581,91	4.581,91	366,55	3.742,45	

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

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00543 FERNANDA PAVANI ALVES PIS:12840701148 CBO:2235-05 CPF:306.696.368-35 RG:409546549 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22708-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	20,84	733,56	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.048,73		525,63
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.143,92		269,61
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.048,73	795,24
						Vr. Líquido ➡	4.253,49
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.752,64	5.048,73	5.048,73	403,89	4.143,92	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA
 06/08/24

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES PIS:12701833169 CBO:3241-15 CPF:288.727.888-62 RG:335676935 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Cód. Apont.:127 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 19/02/2001 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60122-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60	
31	07705	Convenio Seguros					58,97
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.394,20		854,00
31	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 <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						7.394,20	1.815,53
						Vr. Líquido ➔	5.578,67
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado.
		3.213,00	7.394,20	7.394,20	591,53	6.540,20	

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	9,08	261,52	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.896,52		149,50
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.896,52	149,50
						Vr. Líquido ➔	1.747,02
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.896,52	1.896,52	151,72		

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
 08/08/24 Franciele R. Dias
 DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00324 GABRIELI BENTO DA SILVA		PIS:20794330317 CBO:2212-05 CPF:424.390.208-93 RG:498002287		SSP SP Folha: 01		
		Local:00025 BANCO DE SANGUE		Cargo:0109 Biomédica		Funcionário desde: 23/03/2020		
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6925-6								DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.906,70	2.906,70		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	32,28	258,24		
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		150,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.597,34		330,49	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.032,54		73,44	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 				
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.597,34	403,93	
						Vr. Líquido ➔	3.193,41	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		2.906,70	3.597,34	3.597,34	287,78	3.032,54		

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				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00556 GABRIELI ROCHA DOS SANTOS		PIS:20367353428 CBO:3222-05 CPF:464.637.268-18 RG:497969300		SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 14/11/2023		
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6570-8								DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.983,80		66,13	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 				
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.548,60	390,78	
						Vr. Líquido ➔	3.157,82	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
		1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,88	2.983,80		

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

71

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024			
00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO PIS:16324016499 CBO:4131-15 CPF:479.264.198-50 RG:598947917 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha:01 Cargo:0133 Aux. de Faturamento Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4909-3 Funcionário desde: 04/01/2021							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	77,79	855,69	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.930,09		84,91
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 855,69	Total descontos 84,91
						Vr. Líquido ➡	770,78
		Salário Base 2.333,63	Sal.Contr.INSS 2.930,09	Base Cál.c.F.G.T.S. 855,69	F.G.T.S. do Mês 68,45	Base Cál.c. IRRF	via do empregado

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
 06/08/24 Gabrielly Noturna Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024			
00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29 RG:581897973 Local:00009 FARMACIA SSP SP Folha:01 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8571-5 Funcionário desde: 01/04/2021							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	112,55	35.00%HN=52:30m	9,08	357,68	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.992,68		158,16
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.992,68	Total descontos 158,16
						Vr. Líquido ➡	1.834,52
		Salário Base 1.635,00	Sal.Contr.INSS 1.992,68	Base Cál.c.F.G.T.S. 1.992,68	F.G.T.S. do Mês 159,41	Base Cál.c. IRRF	via do empregador

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
 13/08/2024 Gabrielly da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS

Mensal 31/07/2024

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

RG:42115472X

SSP SP Folha:01

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Funcionário desde: 17/08/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7443-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	17,48	100.00%	20,92	372,38	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				210,66	
31	08315	Consig Banco Bradesco					664,39
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.763,45		350,43
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.198,65		98,36
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos:	Total descontos
						3.763,45	1.113,18
						Vr. Líquido ➔	2.650,27
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.763,45	3.763,45	301,07	3.198,65		

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

00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA

Mensal 31/07/2024

PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-88

RG:32659815X

Cód. Apont.:246

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 26/06/2013

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2656-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					64,00
31	07705	Convenio Seguros					67,30
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.615,61		26,73
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	438,49
						Vr. Líquido ➔	2.741,92
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024			
		00094 GISELENE CRISTINA XAVIER		Cód. Apont.:103					
		PIS:12699469167 CBO:3222-05 CPF:304.264.638-62		RG:416738233		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
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	62,77	1.820,33	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.364,93	272,99	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	10,46	301,26	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					114,71
31	07705	Convenio Seguros					41,48
31	08315	Consig Banco Bradesco					550,67
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.602,07		316,63
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.844,79		45,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 01/07/2024 à 02/07/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						3.409,59	1.068,77
						Vr. Líquido ➡	2.340,82
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.602,07	3.409,59	272,76	2.844,79		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024			
		00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA		Cód. Apont.:44					
		PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37		RG:30988647		SSP SP Folha:01			
		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 15/05/2007					
		Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60126-8			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.934,79	3.934,79	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	21,85	978,88	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.476,20		585,48
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.511,54		352,33
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.476,20	937,81
						Vr. Líquido ➡	4.538,39
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.934,79		5.476,20	5.476,20	438,09	4.511,54		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/08/2024

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20110526036 CBO:4110-05 CPF:471.441.728-24 RG:802540495				Funcionário desde: 21/09/2020		
		Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7601-5		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	141,70	
31	07702	Convenio de Farmácia					425,73	
31	08315	Consig Banco Bradesco					188,84	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.333,63	756,27	
						Vr. Líquido ➔	1.577,36	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00458 HELEN ARZAO MAGNANI				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20110521585 CBO:3222-05 CPF:435.193.468-93 RG:453875840				Funcionário desde: 04/02/2022		
		Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353595-9		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.615,61		26,73	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
O dia 27/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						3.180,41	307,19	
						Vr. Líquido ➔	2.873,22	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024			
		00552 HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA							
		PIS:16230005817 CBO:2236-05 CPF:451.533.278-33. RG:45.352.801-6						SSP SP Folha:01	
		Local:00010 ENFERMAGEM						Funcionário desde: 29/07/2024	
		Cargo:0121 Fisioterapeuta				Banco: BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:412570	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	3,00	Dia(s)	120,21	360,63	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	141,20	28,24	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	388,87		29,16
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						388,87	29,16
						Vr. Líquido ➔	359,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	388,87				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/08/24
 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 31/07/2024			
		00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS							
		PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71 RG:158693968				Cód. Apont.:23		SSP SP Folha:01	
		Local:00004 INTERNAÇÃO						Funcionário desde: 01/08/1982	
		Cargo:0117 Escriturário				Banco: BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2 C/C.:60127-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
31	01501	Adic. Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	2.333,63	700,09	
31	07705	Convenio Seguros					84,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.033,72		262,86
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.468,92		15,73
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.033,72	362,93
						Vr. Líquido ➔	2.670,79
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		2.333,63	3.033,72	3.033,72	242,69	2.468,92	

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00530 IANCA FERREIRA DOS SANTOS				RG:442771393		SSP SP Folha:01
		PIS:15238919534 CBO:5132-20		CPF:367.137.158-77.		Funcionário desde: 01/08/2023		
		Local:00011 NUTRIÇÃO		Cargo:0113 Cozinheira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		CJC.:21894-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	143,73
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	143,73
						Vr. Líquido ➔	1.688,67
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base 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.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 09/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO: *Ianca Ferreira dos Santos*

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA				Cód. Apont.:189		
		PIS:12278794371 CBO:5142-25		CPF:199.553.638-51		RG:16599944		SSP SP Folha:01
		Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO		Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 07/06/2000 CJC.:60128-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.614,01	1.614,01	53,80 376,01 174,91
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	08315	Consig Banco Bradesco					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.178,81		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.178,81	604,72
						Vr. Líquido ➔	1.574,09
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.614,01	2.178,81	2.178,81	174,30		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/08/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO: *Ioiete Carolina de Almeida*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024			
00539 ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO PIS:11997960081 CBO:2236-05 CPF:388.836.428-05 RG:488611991				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2023			
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta				Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:352624-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	24,04	76,90	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.965,53		374,68
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.400,73		128,67
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.965,53	503,35
						Vr. Líquido ➡	3.462,18
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.606,23	3.965,53	3.965,53	317,24	3.400,73	


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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/08/24 *Isabela C.F. Colombino*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024			
00598 ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILVA PIS:13615781642 CBO:4221-10 CPF:507.443.228-63 RG:80.951.596-2				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/03/2024			
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:27263-9			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	66,84	35.00%HN=52:30m	9,08	212,42	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.847,42		145,08
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.847,42	145,08
						Vr. Líquido ➡	1.702,34
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.635,00	1.847,42	1.847,42	147,79		

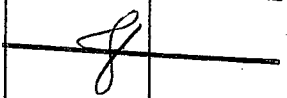
DPCUCA 2024 E.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/08/24 *Isabella Silva*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS PIS:16275129779 CBO:2235-05 CPF:360.056.128-87 Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 31/07/2024					
		RG:497976432		SSP SP Folha:01		Funcionário desde: 17/01/2022	
		Banco:BRDESCO		Ag.:0144		C/C.:21222-9	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	23,00	dias			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			4.035,04	3.093,53	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.808,33	280,13	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base inf mês	2.808,86		384,04
							41,22
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.373,66	425,26
						Vr. Líquido ➔	2.948,40
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
3.752,64		4.808,33	3.373,66	269,89	2.808,86		

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					
00544 ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU PIS:13462573852 CBO:3222-05 CPF:339.140.558-98 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/07/2024					
		RG:406422047		SSP SP Folha:01		Funcionário desde: 11/10/2023	
		Banco:BRDESCO		Ag.:0537-1		C/C.:1019998-0	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,92	251,04	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.431,45		310,59
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	2.866,65		48,56
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.431,45	359,15
						Vr. Líquido ➔	3.072,30
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.431,45	3.431,45	274,51	2.866,65		

DPCUCA 2024 E.3 - 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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/08/2024

79

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO PIS:11958255917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88 RG:295665440	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022
	Local:00029 U TI Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9923-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	10,46	100,42	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,92	251,04	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.531,87		322,64
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.967,07		63,62
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.531,87	386,26
						Vr. Líquido ➡	3.145,61
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.531,87	3.531,87	282,54	2.967,07	

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
 08/08/2024 Janaina Alves da Silva
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:267.537.418-46 RG:330428597	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/08/2020
	Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0116 Enfermeiro	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7422-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,33	100.00%	41,68	273,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
31	07705	Convenio Seguros					68,20
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
31	08326	Curso e Treinamento					99,75
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.483,17		586,45
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.707,13		398,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.483,17	2.294,53
						Vr. Líquido ➡	3.188,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		3.752,64	5.483,17	5.483,17	438,65	4.707,13	

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
 Janaina Beraldo
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024		
		00564 JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI PIS:20667285509 CBO:4221-10 CPF:327.880.778-23 RG:351823475 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 02/01/2024 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21349-7		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	69,79	35.00%HN=52:30m	1.635,00	1.635,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,08	221,79	145,93	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 			09/08/24 Jaqueline Alves ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.856,79	145,93	
						Vr. Líquido ➡	1.710,86	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF		
		1.635,00	1.856,79	1.856,79	148,54			

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 31/07/2024		
		00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO PIS:12883697142 CBO:4110-05 CPF:365.906.888-85 RG:475241332 Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0117 Escriturário				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/12/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9380-7		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,00	100.00%	2.333,63	2.333,63		
31	07702	Convenio de Farmácia			21,20	212,00	241,60	
31	07704	Convenio Saude					170,93	
31	08315	Consig Banco Bradesco					510,75	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.545,63		207,92	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 			DATA
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.545,63	1.131,20	
						Vr. Líquido ➡	1.414,43	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF		
		2.333,63	2.545,63	2.545,63	203,65			

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 31/07/2024
00618 JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA PIS:13126092704 CBO:4221-10 CPF:432.297.398-17 RG:436778014 Local:00005 RECEPÇÃO SSP SP Folha: 01 Cargo:0127 Recepcionista Funcionário desde: 15/07/2024	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60038-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	17,00	Dia(s)	54,50	926,50	74,53
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,18	35.00%HN=52:30m	9,08	67,31	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	993,81		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						993,81	74,53
						Vr. Líquido ➔	919,28
		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	993,81	993,81	79,50		

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
 07/08/2024

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00572 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA PIS:20653915785 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19144-2

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

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

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/07/2024

00603 JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS

PIS:21031885007 CBO:4110-05 CPF:137.841.344-08

RG:65.664.871-5

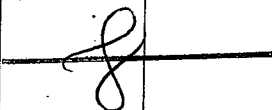
ssp SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 08/04/2024

Cargo:0107 Aux. de Escritório

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11226-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07704	Convenio Saude			2.333,53	2.333,53	158,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,53		188,83
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,53	347,76
						Vr. Líquido ➔	1.985,77
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.333,53	2.333,53	2.333,53	186,68		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Jaqueline Joaquim dos Santos

DATA
05/08/24

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/07/2024

00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA

PIS:16181084763 CBO:3222-05

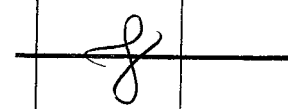
Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 12/04/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:1003529-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	267,77	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.448,18		215,20
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.883,38		312,60
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.448,18	578,87
						Vr. Líquido ➔	2.869,31
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.448,18	3.448,18	275,85	2.883,38	

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			
		00562 JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS PIS:26785274310 CBO:4221-10 CPF:484.492.268-46 RG:497966542 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0127 Recepcionista				Mensal 31/07/2024 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 22/12/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22979-2			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.816,67	1.816,67			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.816,67		142,32		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA 06/08/24 JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.816,67	142,32		
						Vr. Líquido ➡	1.674,35		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
		1.816,67	1.816,67	1.816,67	145,33				

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
		00122 JOANA D ARC DA COSTA PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51 RG:172788523 Local:00029 U T I Cargo:0120 Faxineira				Mensal 31/07/2024 Cód. Apont.:66 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 16/01/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60136-5			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80			
31	07702	Convenio de Farmácia					356,20		
31	08315	Consig Banco Bradesco					337,15		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA Joana Darc da Costa ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
						Total vencimentos	Total descontos		
						2.114,80	862,50		
						Vr. Líquido ➡	1.252,30		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18				

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00528 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA PIS:12695930161 CBO:3222-05 CPF:291.808.948-80 RG:290958714 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/07/2023 Ag.:0144 CJC.:353669-6
	Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		328,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.017,26		71,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
O dia 16/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.582,06	399,81
						Vr. Líquido ➡	3.182,25
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.582,06	3.582,06	286,56	3.017,26	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 7/8/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Joana Darc Morandini da Silva*

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43 RG:188074776 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/02/2020 Ag.:335-2 CJC.:23668-3
	Banco: BANCO DO BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,84	866,96	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.182,13		544,31
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.617,33		376,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						5.182,13	920,44
						Vr. Líquido ➡	4.261,69
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.752,64	5.182,13	5.182,13	414,57	4.617,33	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *João José de Oliveira*

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00524 JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA						
		PIS:12671707152 CBO:3222-05 CPF:300.891.138-29 RG:101543559						SSP SP Folha: 01
		Local:00010 ENFERMAGEM						Funcionário desde: 21/08/2023
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8098-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	66,84	35.00%HN=52:30m	10,46	244,70	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farnácia					350,75
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.425,11		309,83
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.860,31		47,61
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.425,11	708,19
						Vr. Líquido ➔	2.716,92
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.425,11	3.425,11	274,00	2.860,31	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO						
		PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351						SSP SP Folha: 01
		Local:00019 CENTRO CIRURGICO						Funcionário desde: 13/01/2022
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 9724-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	62,77	1.820,33	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.364,93	272,99	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	23,36	100.00%	20,92	493,71	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		8:00 hora(s)	10,46		62,76
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.126,76		382,13
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.369,48		123,98
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.997,04	568,87
						Vr. Líquido ➔	3.428,17
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.883,00	4.126,76	3.934,28	314,74	3.369,48	

DPCUCA 2024 E.3 - 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

06/08/24
 Juan Inacio do Egito Ribeiro
 CPF: 416.846.668-05

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA PIS:20104956636 CBO:4110-30 CPF:398.002.148-36 RG:477488051 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha:01 Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal Funcionário desde: 24/02/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6816-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			2.333,63	2.333,63	
31	07721	Plano Odontologico					66,57
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		68,08
							188,84
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
O dia 25/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,63	323,49
						Vr. Líquido ➡	2.010,14
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	
						Base Cál. IRRF	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Juliana da Silva Otavio Ferreira

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO PIS:12777651495 CBO:3222-05 CPF:033.980.289-96 RG:308969522 Local:00029 U T I SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 21/02/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6805-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	107,43	35.00%HN=52:30m	10,46	393,30	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.573,71		327,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.008,91		69,90
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.573,71	397,56
						Vr. Líquido ➡	3.176,15
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.883,00		3.573,71		3.573,71		285,89	
						Base Cál. IRRF	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Juliana e Plata

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

Recibo de Pagto. de Salário

00380 JULIANA GARCIA CIRILO
 PIS:12732789161 CBO:3222-05 CPF:332.011.218-00
 Local:00029 U T I
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/07/2024

RG:358253442

SSP SP Folha:01
 Funcionário desde: 19/04/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8515-4

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/24
 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

00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA
 PIS:16463510190 CBO:4221-10 CPF:464.011.048-05
 Local:00005 RECEPÇÃO
 Cargo:0127 Recepcionista

Mensal 31/07/2024

RG:533009212

SSP SP Folha:01
 Funcionário desde: 05/04/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7107-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	60,56	1.756,24	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.917,73		139,30
						Total vencimentos	Total descontos
						1.756,24	139,30
						Vr. Líquido ➔	1.616,94
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.816,67	1.917,73	1.756,24	140,49		

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

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 31/07/2024
	00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.268-00 RG:421153830 Local:00029 U T I	Cód. Apont.:219 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/01/2013
	Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2690-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	62,77	62,77		
31	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	47,07	9,41		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,46	66,96		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01		
31	07721	Plano Odontologico					107,73	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.041,35		17,02	
								139,32
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
Funcionário de férias no mês de 01/07/2024 à 30/07/2024.						Total vencimentos 1.154,15	Total descontos 264,07	
						Vr. Líquido ➡	890,08	
		Salário Base 1.883,00	Sal.Contr.INSS 4.041,35	Base Cál.F.G.T.S. 1.154,15	F.G.T.S. do Mês 92,33	Base Cál. IRRF	via do empregador	

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

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00301 KENIA DE LIMA SILVA PIS:12785968168 CBO:2235-05 CPF:332.557.108-55 RG:413189053 Local:00029 U T I	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 27/01/2020
	Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3721-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	20,84	733,56		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				500,00		
31	07702	Convenio de Farmácia				280,13		
31	08315	Consig Banco Bradesco					499,45	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.548,73		1.111,42	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	4.953,10		595,63	
								466,10
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos 5.548,73	Total descontos 2.672,60	
						Vr. Líquido ➡	2.876,13	
		Salário Base 3.752,64	Sal.Contr.INSS 5.548,73	Base Cál.F.G.T.S. 5.548,73	F.G.T.S. do Mês 443,89	Base Cál. IRRF 4.953,10	via do empregador	

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
 07/08/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/07/2024

00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO

PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54

RG:56422750X


SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 01/12/2020

Cargo:0112 Contador

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8037-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.929,00	5.929,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.929,00		648,87
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.280,13		556,04
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.929,00	1.204,91
						Vr. Líquido ➔	4.724,09
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		5.929,00	5.929,00	5.929,00	474,32	5.280,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Laion Bruno E. de Brito

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/07/2024

00266 LAIS MARQUES CAETANO

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

RG:43309000


SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 02/05/2019

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	107,64	35.00%HN=52:30m	10,46	394,07	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					34,04
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.574,48		327,75
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.009,68		70,01
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.574,48	431,80
						Vr. Líquido ➔	3.142,68
		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	3.574,48	3.574,48	285,95	3.009,68	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
06/08/24 lais marques

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO				Cód. Apont.:240		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 09/08/24 <i>ARJ</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01				RG:307521886		
		Local:00010 ENFERMAGEM				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 22/05/2013		
		Cargo:0116 Enfermeiro				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60140-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
31	07705	Convenio Seguros						
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		103,47	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.513,06		422,93	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.315,17	671,92	
						Vr. Líquido ➔	3.643,25	
		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	
		3.752,64	4.315,17	4.315,17	345,21	3.513,06		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES				Cód. Apont.:240		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 06/08/2024 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		PIS:16452802330 CBO:5211-30 CPF:445.314.188-24				RG:440194726		
		Local:00009 FARMACIA				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/08/2022		
		Cargo:0105 Aux. de Dispensário				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11163-5		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.697,04	125,97	
						Vr. Líquido ➔	1.571,07	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80			

DPCUCA 2024 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 31/07/2024
	00463 LARYSSA SILVA PEREIRA PIS:26869797690 CBO:2235-05 CPF:468.008.488-08 RG:558320910 Local:00029 U T I SSP SP Folha:01 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 04/02/2022	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:10327-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.815,33		492,96
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.250,53		293,60
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.815,33	786,56
						Vr. Líquido ➡	4.028,77
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.752,64	4.815,33	4.815,33	385,22	4.250,53	

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 07/08/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Laryssa

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00615 LAURA CAROLINA GALBIADI OLIVEIRA PIS:27253982040 CBO:4221-10 CPF:452.166.218-81 RG:56217607X Local:00005 RECEPTÃO SSP SP Folha:01 Cargo:0127 Recepcionista Funcionário desde: 05/07/2024	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31375-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	27,00	Dia(s)	54,50	1.471,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	9,08	116,22	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.587,72		121,71
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.587,72	121,71
						Vr. Líquido ➡	1.466,01
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.587,72	1.587,72	127,01		

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 06/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Laura C.G. Oliveira

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

Recibo de Pagto. de Salário

00596 LAURA DE OLIVEIRA BERALDO

Mensal 31/07/2024

PIS:16446358890 CBO:2235-05 CPF:387.189.598-90 RG:47.432.531-3

SSP SP Folha: 01

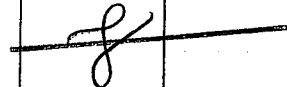
Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 04/03/2024

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:88992-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	20,84	466,82	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.781,99		488,29
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.104,11		260,65
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.781,99	748,94
						Vr. Líquido ➔	4.033,05
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.752,64	4.781,99	4.781,99	382,55	4.104,11	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18/08/2024 Laura de O. Beraldo
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

00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO

Mensal 31/07/2024

PIS:12733222173 CBO:3241-15 CPF:225.053.848-43 RG:412188624

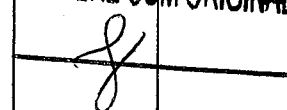
SSP SP Folha: 01

Local:00008 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 11/05/2021

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8660-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	34,83	90.00%	50,86	1.799,60	
31	07702	Convenio de Farmácia					772,06
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.142,20		678,72
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	5.084,30		502,18
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						6.142,20	1.952,96
						Vr. Líquido ➔	4.189,24
		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
		3.213,00	6.142,20	6.142,20	491,37	5.084,30	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/24 Lea F. Da C. Camargo
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-87 RG:338962839 Local:00029 UT I SSP SP Folha:01 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 01/02/2022	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:23798-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	20,84	933,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.748,96		623,67
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.125,29		513,45
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.748,96	1.137,12
						Vr. Líquido ➔	4.611,84
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.752,64	5.748,96	5.748,96	459,91	5.125,29	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 06/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02 RG:454255172 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 19/08/2020	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7718-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	2.165,40	2.165,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					23,73
31	08315	Consig Banco Bradesco					481,47
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	812,39
						Vr. Líquido ➔	2.368,02
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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

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

94

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:12988713180 CBO:5211-30 CPF:486.847.378-65 RG:59009001X Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 20/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1002223-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						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		

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: 06/08/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Leticia Oliveira*

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00616 LETICIA GONCALVES FAUSTINO PIS:16458393769 CBO:5142-25 CPF:475.630.928-38 RG:58074002X Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/07/2024 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 31358-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	24,00	Dia(s)	51,67	1.240,08	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.129,60	451,84	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.691,92		131,09
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.691,92	131,09
						Vr. Líquido ➔	1.560,83
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.691,92	1.691,92	135,35		

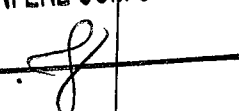
DPCUCA 2024 E.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 6/8/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Leticia Goncalves Faustino*

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/07/2024**

00557 LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA
 PIS:20713367401 CBO:4221-10 CPF:446.585.398-02 RG:45408321X SSP SP Folha: 01
 Local:00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 01/11/2023
 Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4103-3

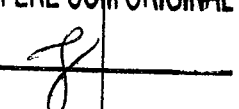
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,08	290,56	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.925,56		152,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.925,56	152,12
						Vr. Líquido ➔	1.773,44
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.925,56	1.925,56	154,04		

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

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/07/2024**

00579 LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA
 PIS:20713367398 CBO:2235-05 CPF:483.251.028-94 RG:591425476 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 25/01/2024
 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7405-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,30	100.00%	41,68	104,20	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08326	Curso e Treinamento					99,75
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.419,37		437,52
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.854,57		204,51
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.419,37	741,78
						Vr. Líquido ➔	3.677,59
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.752,64	4.419,37	4.419,37	353,54	3.854,57	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 07/08/24

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00541 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO				SSP SP Folha: 01		9 <i>Letieli de S. Nascimento</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		PIS:16463586065 CBO:3222-05		CPF:464.158.728-00		RG:551087821		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 08/09/2023		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:38230-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	10,46	167,34	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					107,53
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.347,75		300,54
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.782,95		39,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.347,75	447,35
						Vr. Líquido ➔	2.900,40
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.883,00		3.347,75	3.347,75	267,82	2.782,95		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00599 LIDIANE LOPES MARTINS				SSP SP Folha: 01		13/08/24 <i>Lidiane Lopes Martins</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		PIS:20110521417 CBO:5163-05		CPF:338.041.448-45		RG:35303404		
		Local:00012 LAVANDERIA				Funcionário desde: 25/03/2024		
		Cargo:0123 Lavadeira				Banco: BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2 C/C.:27331-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) 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.4 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024	
		00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26 RG:822042373 Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 12/02/2020 Cargo:0113 Cozinheira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6441-6					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unft./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					109,26
31	07705	Convenio Seguros					37,40
31	07721	Plano Odontologico					34,04
31	08315	Consig Banco Bradesco					500,43
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	824,86
						Vr. Líquido ➔	1.007,54
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 06/08/24

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024	
		00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-06 RG:30930104x Local:00029 U T I Funcionário desde: 27/01/2020 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6840-3					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unft./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	17,00	Dia(s)	125,09	2.126,53	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	800,13	160,03	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		666,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08326	Curso e Treinamento					99,75
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.743,36		418,10
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.667,89		30,65
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.232,69	548,50
						Vr. Líquido ➔	2.684,19
		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	5.743,36	3.232,69	258,61	2.667,89	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS PIS:21004186667 CBO:5152-05 CPF:379.813.258-54 RG:44756142X Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue	Cód. Apont.:335 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 06/11/2017 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22198-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	2.183,56	2.183,56		
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.412,00	282,40		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.465,96		712,67	
							200,75	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.465,96	913,42	
						Vr. Líquido ➔	1.552,54	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		2.183,56	2.465,96	2.465,96	197,27			

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00548 LIVIA DE SOUSA CAMARGO PIS:20211530195 CBO:3222-05 CPF:330.209.488-43 RG:416179836 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 17/10/2023 Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353799-4

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA
 07/08/2024 Livia S. Camargo

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário		
						Mensal 31/07/2024		
		00619 LUCIANA ALVES DA SILVA PIS:16351801703 CBO:5142-25 CPF:331.076.818-06 RG:416175314				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/07/2024		
		Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 31388-2		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)	51,67	775,05	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	706,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	8,61	27,54	81,37
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.084,99		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.084,99	81,37
						Vr. Líquido ➔	1.003,62
		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	1.084,99	1.084,99	86,79		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA PIS:12723140174 CBO:3222-05 CPF:220.491.628-55 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:270 RG:285064162 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/12/2014 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60145-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unft./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	85,12	35.00%HN=52:30m	10,46	311,62	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.492,03		317,86
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.927,23		57,64
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.492,03	375,50
						Vr. Líquido ➔	3.116,53
		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
		1.883,00	3.492,03	3.492,03	279,36	2.927,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 06/08/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0138 Auxiliar Administrativo	Cód. Apont.:276 RG:259044829 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 20/03/2015 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60146-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unft./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	23,00	Dia(s)	67,36	1.549,28	
31	00103	Salario Aux. Doença	8,00	dias	2.020,83	538,89	
31	07702	Convenio de Farmácia					335,57
31	07705	Convenio Seguros					69,17
31	07721	Plano Odontologico					34,04
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.088,17		166,75
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.088,17	605,53
						Vr. Líquido ➔	1.482,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.020,83	2.088,17	2.088,17	167,05		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024			
00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0111 Chefe de Lavanderia				Cód. Apont.:7 RG:MG6544771 SSP MC Folha:01 Funcionário desde: 01/04/2003 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60147-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	53,82	53,82	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07705	Convenio Seguros					84,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.092,46		63,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 22/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 563,23	Total descontos 147,80
						Vr. Líquido ➡	415,43
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.c.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.614,52		3.092,46		563,23		45,05	
						Base Cál.c. IRRF	via do empregado

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

05/08/24 *Luciene de F. Nunes dos Santos*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024			
00574 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA PIS:27079901737 CBO:5174-10 CPF:485.302.158-26 Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro				RG:809381891 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/06/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0012738-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	60,56	121,12	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.462,77		10,90
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 121,12	Total descontos 10,90
						Vr. Líquido ➡	110,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.c.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.816,67		2.462,77		121,12		9,68	
						Base Cál.c. IRRF	via do empregado

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

06/08/24 *Luiz Fernando de Souza Silva*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00571 MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO PIS:11998505728 CBO:2237-10 CPF:443.148.658-57 RG:45368341 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0124 Nutricionista	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22143-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.238,42	3.238,42	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.520,82		321,31
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.956,02		61,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.520,82	383,27
						Vr. Líquido ➔	3.137,55
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.238,42	3.520,82	3.520,82	281,66	2.956,02	

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: 08/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00529 MARCIA CRISTINA PEREIRA PIS:16356097826 CBO:3222-05 CPF:316.187.988-04 RG:362174283 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21253-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					340,87
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
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	648,06
						Vr. Líquido ➔	2.532,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS						
		PIS:12581888945 CBO:3222-05		CPF:409.729.018-50	RG:489862585	SSP SP Folha:01		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 27/01/2023		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BRADESCO		
						Ag.:0144		C/C.:353853-2

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/24 *MARAISA DOS SANTOS*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO						
		PIS:20401496095 CBO:5132-20		CPF:300.909.498-11	RG:301543707	SSP SP Folha:01		
		Local:00011 NUTRIÇÃO				Funcionário desde: 24/10/2022		
		Cargo:0113 Cozinheira				Banco: BANCO DO BRADESCO		
						Ag.:335-2		C/C.:11864-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					194,74
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	08315	Consig Banco Bradesco					653,10
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	1.042,63
						Vr. Líquido ➔	789,77
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/24 *Maria Ap Alves*
 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 31/07/2024		
		00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA				Cód. Apont.:42		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/10/2009 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60149-7
		PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04				RG:59223261261X		
		Local:00011 NUTRIÇÃO				Carg.:0113 Cozinheira		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07704	Convenio Saude					158,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	302,66
						Vr. Líquido ➔	1.529,74
						Salário Base	via do empregador
						1.550,00	1.529,74
						Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.
						1.832,40	1.832,40
						F.G.T.S. do Mês	146,59
						Base Cál. IRRF	

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
 06/08/24

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA				Cód. Apont.:42		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/10/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11678-5
		PIS:20367353088 CBO:5163-05 CPF:334.724.338-25				RG:421155425		
		Local:00012 LAVANDERIA				Carg.:0123 Lavadeira		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					475,33
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	619,06
						Vr. Líquido ➔	1.213,34
						Salário Base	via do empregador
						1.550,00	1.213,34
						Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.
						1.832,40	1.832,40
						F.G.T.S. do Mês	146,59
						Base Cál. IRRF	

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
 09/08/2024

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA		Cód. Apont.:60		SSP SP Folha:01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA
		PIS:12796440143 CBO:5142-25 CPF:090.372.968-74		RG:240856041		Funcionário desde: 05/11/2007		
		Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60153-5		
		Cargo:0120 Faxineira						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.550,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	4,25	35.00%HN=52:30m	1.412,00	564,80		
31	07702	Convenio de Farmácia			8,61	12,81		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.127,61		58,50	
							170,30	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.127,61	228,80	
						Vr. Líquido ➔	1.898,81	
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		
1.550,00		2.127,61		2.127,61		170,20		
						Base Cál. IRRF	via do empregado	

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				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI		Cód. Apont.:60		SSP SP Folha:01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA
		PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56		RG:229312391		Funcionário desde: 15/03/2019		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60059-8		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	10,46	301,26		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	08315	Consig Banco Bradesco					796,94	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.481,67		316,61	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.916,87		56,09	
							796,94	
							316,61	
							56,09	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.481,67	1.169,64	
						Vr. Líquido ➔	2.312,03	
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		
1.883,00		3.481,67		3.481,67		278,53		
						Base Cál. IRRF	via do empregador	

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS				SSP SP Folha: 01		
		PIS:20389162102 CBO:2235-05		CPF:379.270.998-84		RG:398139180		Funcionário desde: 08/04/2021
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0116 Enfermeiro		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/JC.:8502-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	125,09	2.001,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	753,07	150,61	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.122,18		314,31

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 15/07/2024 à 29/07/2024.					Total vencimentos	Total descontos
					2.432,18	314,31
					Vr. Líquido ➡	2.117,87
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
3.752,64	5.122,18	2.432,18	194,57			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/2024 *Maria Karoline Toloi*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO				SSP SP Folha: 01		
		PIS:20110525927 CBO:3222-05		CPF:848.178.103-78		RG:58901391		Funcionário desde: 14/05/2019
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/JC.:6511-0

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/07/2024 à 30/07/2024.					Total vencimentos	Total descontos
					1.087,19	130,46
					Vr. Líquido ➡	956,73
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	3.974,39	1.087,19	86,97			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/08/2024 *Maria Veronice*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/07/2024**

00592 MARIANA TAVARES FERNANDES
 PIS:20485802516 CBO:2238-05 CPF:406.722.788-47 RG:568312724 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 12/02/2024
 Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:24898-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01001	Adicional Noturno	49,94	35.00%HN=52:30m	24,04	420,20	
31	07704	Convenio Saude					158,93
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.308,83		422,05
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.744,03		180,16
						Total vencimentos	Total descontos
						4.308,83	761,14
						Vr. Líquido ➔	3.547,69
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	
3.606,23		4.308,83	4.308,83	344,70	3.744,03		

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

13/08/24
 Mariana T. Fernandes
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/07/2024**

00105 MARIETE MARIA DA SILVA
 PIS:16460923214 CBO:3222-05 CPF:331.803.838-52 RG:498743181 Cód. Apont.:140
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/12/2008
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60159-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					154,70
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.983,80		66,13
						Total vencimentos	Total descontos
						3.548,60	545,48
						Vr. Líquido ➔	3.003,12
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.883,00		3.548,60	3.548,60	283,88	2.983,80		

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

Mariete Maria da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00039 MARLI ALVES FERREIRA PIS:10876941754 CBO:3222-30 CPF:026.457.258-05 RG:13239795 Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha:01 Cargo:0106 Aux. de Enfermagem Funcionário desde: 01/03/1979	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60160-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
31	01501	Adic. Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.883,00	677,88		
31	07705	Convenio Seguros				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.858,29		84,34	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.293,49		361,81	
							112,58	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.858,29	558,73	
						Vr. Líquido ➔	3.299,56	
		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	3.858,29	3.858,29	308,66	3.293,49		

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

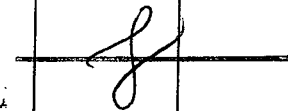
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 /marli A.F.
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO PIS:12706455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789 Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 08/11/2015	Cód. Apont.:284 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60161-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40		
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.601,74	421,33	331,02	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.036,94		74,10	
							331,02	
							74,10	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.601,74	405,12	
						Vr. Líquido ➔	3.196,62	
		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	
		1.883,00	3.601,74	3.601,74	288,13	3.036,94		

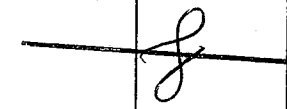
DPCUCA 2024 E.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 /Marta P. Cipriano
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/07/2024					
00573 MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO PIS:22800859899 CBO:5211-30 CPF:467.185.378-70 RG:60774679		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/08/2023		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19143-4			
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	141,08
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,84	35.00%HN=52:30m	9,08	167,93	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.802,93		
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.802,93	141,08
						Vr. Líquido ➡	1.661,85
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.635,00	1.802,93	1.802,93	144,23		

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					
		Mensal 31/07/2024					
00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60 RG:421160494		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/11/2020		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8004-7			
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	62,77	1.820,33	312,61
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.364,93	272,99	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	10,46	267,77	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.568,58		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.811,30	41,41	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
Funcionário de férias no mês de 01/07/2024 à 02/07/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						3.376,10	354,02
						Vr. Líquido ➡	3.022,08
		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	3.568,58	3.376,10	270,08	2.811,30	

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

150

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00237 MICHELE GONCALVES		Cód. Apont.:322				
		PIS:16528317500 CBO:3222-05 CPF:335.258.428-13		RG:455188762		SSP SP Folha:01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 01/06/2017		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		C/C.:3521-1				

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.520,77		19,62
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	300,08
						Vr. Líquido ➔	2.880,33
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.520,77	

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
 09/08/24 Michele Gonçalves

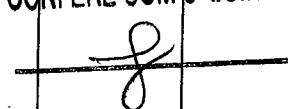
		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR		Cód. Apont.:322				
		PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25		RG:436879657		SSP SP Folha:01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 24/03/2021		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		C/C.:8518-9				

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

DPCUCA 2024 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
 Mileide dos Santos Tavares

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81 Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira		Mensal 31/07/2024			SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/10/2021			
		RG:416178996			Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9280-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	19,00	Dia(s)				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	51,67	981,73		
31	07721	Plano Odontologico			894,27	357,71		
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.339,44		34,04	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.339,44	134,49	
						Vr. Líquido ➔	1.204,95	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
1.550,00		1.339,44	1.339,44	107,15				

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

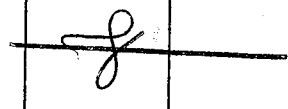
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/24 Mileide M. Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA PIS:20353913698 CBO:2235-05 CPF:384.076.088-74 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 31/07/2024			Cód. Apont.:154 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 10/11/2010			
		RG:457197638			Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60163-2			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,84	66,67		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			41,68	500,16		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.882,00	280,13	502,29	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.317,20		308,60	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.882,00	810,89	
						Vr. Líquido ➔	4.071,11	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
3.752,64		4.882,00	4.882,00	390,56	4.317,20			

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

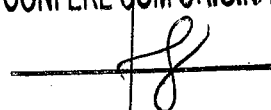
07/08/24 Monise C.B. Quintanilha

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00566 MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO		PIS:20401494696 CBO:3222-05 CPF:467.288.538-04. RG:442033916		SSP SP Folha:01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargos:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 02/01/2024		
		Banco: BRADESCO				Ag.:0144 C/C.:33942-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 06/08/24 Miriane M. dos S. de Julho DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.180,41	307,19	
						Vr. Líquido ➔	2.873,22	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61		

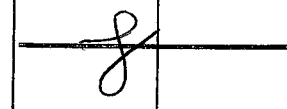
		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00417 NADIA ABDALA IBRAHIM		PIS:12885362180 CBO:2235-05 CPF:323.585.968-33 RG:40954373		SSP SP Folha:01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargos:0116 Enfermeiro		Funcionário desde: 14/01/2022		
		Banco: BANCO DO BRADESCO				Ag.:335-2 C/C.:9728-4		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	103,41	35.00%HN=52:30m	20,84	754,27		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	41,68	250,08		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.319,52		563,54	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.376,80		322,01	
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 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						5.319,52	885,55	
						Vr. Líquido ➔	4.433,97	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
		3.752,64	5.319,52	5.319,52	425,56	4.376,80		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS PIS:12832579169 CBO:2516-05 CPF:358.254.198-37 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0147 Assistente Social		Mensal 31/07/2024		Cód. Apont.:333				
		SSP SP Folha:01		Funcionário desde: 08/11/2017				
		Banco:BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2 C/C.:236-4				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	106,33	1.169,63		
31	08315	Consig Banco Bradesco			517,73	103,55		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.359,85		172,19	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.273,18	332,17	
						Vr. Líquido ➔	941,01	
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		
3.190,00		4.359,85	1.273,18	101,85				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 23/08/24 Nadiege da Silva Santana
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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						
00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.838-71 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/07/2024		Cód. Apont.:333				
		SSP SP Folha:01		Funcionário desde: 14/01/2020				
		Banco:BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2 C/C.:6671-0				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01		
31	07705	Convenio Seguros					200,15	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		30,90	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.615,61		280,46	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.180,41	538,24	
						Vr. Líquido ➔	2.642,17	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.883,00		3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/08/24 NAIARA FIRMINO TOMAZ
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

334

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00157 NAIARA FURINI DE SOUZA PIS:20389161688 CBO:2238-05 CPF:409.814.768-80 RG:474145888	Cód. Apont.:248 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/08/2013
	Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60165-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,20	100.00%	48,08	256,43	
31	02313	Adic de Disponibilidade				180,00	
31	07704	Convenio Saude					158,93
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.325,06		424,32
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.760,26		183,29
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.325,06	766,54
						Vr. Líquido ➔	3.558,52
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.325,06	4.325,06	346,00	3.760,26	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

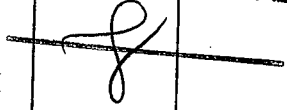
	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00272 NAIARA SOARES DE SOUSA PIS:20059533247 CBO:3222-05 CPF:355.881.998-55 RG:	Folha:01 Funcionário desde: 13/05/2019
	Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6514-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	13,66	100.00%	20,92	294,97	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.896,71		366,42
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.331,91		118,35
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.896,71	484,77
						Vr. Líquido ➔	3.411,94
		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	3.896,71	3.896,71	311,73	3.331,91	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

335

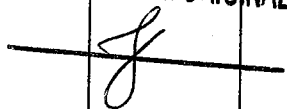
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00565 NATALIA FREITAS MARQUES PIS:16650148785 CBO:5142-25 CPF:482.559.908-79 Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira		Mensal 31/07/2024 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 02/01/2024 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22999-7					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	1.550,00	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	1.412,00	564,80	
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		8,61		51,66
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	51,66		51,66
					2.011,48		159,85
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	263,17
						Vr. Líquido ➔	1.851,63
						Salário Base	via do empregador
						1.550,00	
						Sal.Contr.INSS	
						2.011,48	
						Base Cál.F.G.T.S.	
						2.011,48	
						F.G.T.S. do Mês	
						160,91	
						Base Cál. IRRF	

DPCUCA 2024 E.3 - 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
 NATALIA F. MARQUES
 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00590 NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA PIS:20963602076 CBO:3222-05 CPF:798.364.981-49 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/07/2024 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 08/02/2024 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:10306-3					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41	1.015,01	280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido ➔	2.873,22
						Salário Base	via do empregador
						1.883,00	
						Sal.Contr.INSS	
						3.180,41	
						Base Cál.F.G.T.S.	
						3.180,41	
						F.G.T.S. do Mês	
						254,43	
						Base Cál. IRRF	
						2.615,61	

DPCUCA 2024 E.3 - 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
 NEUZA R. DA VEIGA PARREIRA
 DATA
 08/08/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			Mensal 31/07/2024	
00611 PABLO INACIO DE OLIVEIRA PIS: CBO:5211-30 CPF:478.148.328-84 RG:580823040		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/06/2024		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 31222-3		
Local: 00009 FARMACIA Cargo: 0105 Aux. de Dispensário						

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 27/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/08/24 Pablo Inacio de Oliveira
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			Mensal 31/07/2024	
00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70 RG:465709187		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/05/2022		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11666-1		
Local: 00029 U T I Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,75	100.00%	20,92	653,75	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				450,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					576,20
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.284,16		418,59
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.719,36		176,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos		Total descontos	
4.284,16		1.171,25	
Vr. Líquido ➡		3.112,91	

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	4.284,16	4.284,16	342,73	3.719,36	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/08/24 Pamela Alves Evangelista
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

557

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58 RG:481774944	Cód. Apont.:308 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/10/2016
	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2973-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40		
31	02313	Adic de Disponibilidade				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.391,07	210,66		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.706,15		305,74	
								33,52
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
O dia 28/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 3.391,07	Total descontos 339,26	
						Vr. Líquido ➡	3.051,81	
		Salário Base 1.883,00	Sal.Contr.INSS 3.391,07	Base Cál.c.F.G.T.S. 3.391,07	F.G.T.S. do Mês 271,28	Base Cál.c. IRRF 2.706,15	via do empregador	

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
 06 de 08 de 24 Pamela Cristina dos Anjos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00054 PATRICK FERREIRA LIMA PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79 RG:416214824	Cód. Apont.:96 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/03/2008
	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60096-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	3.213,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	1.129,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.394,20	3.051,60	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	6.161,02		854,00
							798,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 28/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 7.394,20	Total descontos 1.652,28
						Vr. Líquido ➡	5.741,92
		Salário Base 3.213,00	Sal.Contr.INSS 7.394,20	Base Cál.c.F.G.T.S. 7.394,20	F.G.T.S. do Mês 591,53	Base Cál.c. IRRF 6.161,02	via do empregador

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA				SSP SP Folha: 01		
		PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85 RG:479120699				Funcionário desde: 12/01/2023		
		Local:00009 FARMACIA				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12206-8		
		Cargo:0105 Aux. de Dispensário						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07704	Convenio Saude					352,86
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97
						Total vencimentos	Total descontos
						1.697,04	478,83
						Vr. Líquido ➔	1.218,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

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
 DATA: 07/08/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Paula Aparecida Leoncini da Silva Costa

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA				SSP SP Folha: 01		
		PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08 RG:656205088				Funcionário desde: 01/07/2021		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8964-8		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/08/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Raquel de Sousa Lima Holanda

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
 Mensal 31/07/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	07705	Convenio Seguros			3.030,52	3.030,52		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		28,12	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf 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 Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.465,72		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/07/2024

00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA
 PIS:12124678689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84 RG:19959489 Cód. Apont.:172
 SSP SP Folha: 01
 Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 05/05/1994
 Cargo:0117 Escriturário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60168-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	2.333,63	2.333,63	
31	07705	Convenio Seguros			2.333,63	140,02	
31	07721	Plano Odontologico					112,45
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.473,65		51,06
							201,44
						Total vencimentos	Total descontos
						2.473,65	364,95
						Vr. Líquido ➔	2.108,70
		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
		2.333,63	2.473,65	2.473,65	197,89		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

06/08/2024

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/07/2024

00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS
 PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21 RG:353047351
 Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO SSP SP Folha:01
 Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 21/09/2009
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60169-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					357,26
31	07705	Convenio Seguros					66,98
31	08315	Consig Banco Bradesco					195,99
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15
						Total vencimentos	Total descontos
						2.114,80	789,38
						Vr. Líquido ➔	1.325,42
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/07/2024

00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA
 PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.810.548-97 RG:322896174
 Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha:01
 Cargo:0126 Porteiro Funcionário desde: 26/08/2022
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11478-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,54	438,47	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	21,08	505,92	
31	07702	Convenio de Farmácia					119,91
31	08315	Consig Banco Bradesco					148,86
31	08324	Vale					80,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.843,35		240,02
						Total vencimentos	Total descontos
						2.843,35	588,79
						Vr. Líquido ➔	2.254,56
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.898,96	2.843,35	2.843,35	227,46		

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

REGINALDO ANTONIO DA SILVA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 06/08/24

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário					
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024					
		00537 RENATA DE JESUS CIRIACO				Cód. Aport.:168					
		PIS:12605570187 CBO:5132-20 CPF:260.393.678-65 RG:270109274				SSP SP Folha: 01					
		Local:00011 NUTRIÇÃO Carga:0113 Cozinheira				Funcionário desde: 21/08/2023					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22109-0								DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 08/08/2024 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73				
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 						
O dia 02/08 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos				
						1.832,40	143,73				
						Vr. Líquido ➔	1.688,67				
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cálcl. IRRF		via do empregador	
1.550,00		1.832,40		1.832,40		146,59					

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário					
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024					
		00020 RENATA MAIARA FERREIRA				Cód. Aport.:168					
		PIS:12813268177 CBO:3241-15 CPF:335.111.198-39 RG:421159571				SSP SP Folha: 01					
		Local:00008 RADIOLOGIA Carga:0129 Técnico de Radiologia				Funcionário desde: 21/01/2009					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60171-3								DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 08/08/24 Renata de Ferreira DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00					
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60					
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	33,83	90.00%	50,86	1.748,74					
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00					
31	07702	Convenio de Farmácia					156,04				
31	07705	Convenio Seguros					56,22				
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.591,34		741,60				
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.660,15		660,54				
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 						
Total vencimentos						Total descontos					
						6.591,34	1.614,40				
						Vr. Líquido ➔	4.976,94				
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cálcl. IRRF		via do empregado	
3.213,00		6.591,34		6.591,34		527,30		5.660,15			

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00361 RENATA MARTINS DE LIMA PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70 RG:29307888	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:1003425-6

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 9/8/24 Renato m. Lima
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03 RG:252264071	Cód. Apont.:298 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/03/2016
	Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2686-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.098,96		167,72
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.098,96	167,72
						Vr. Líquido ➔	1.931,24
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.898,96	2.098,96	2.098,96	167,91		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/07/2024					
00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73. RG:620307742		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2023					
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.:8750-5	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	68,34	35.00%HN=52:30m	9,08	217,18	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.852,18		145,51
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.852,18	145,51
						Vr. Líquido ➡	1.706,67
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.635,00		1.852,18	1.852,18	148,17			

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: 06/09/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Rickelmi Machado da S.

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/07/2024					
00610 ROSANA DE SOUZA EMIDIO PIS: CBO:5142-25 CPF:314.002.068-63. RG:35.304.842-2		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/06/2024					
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.:31236-3	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	8,61	17,12	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.131,92		170,69
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.131,92	170,69
						Vr. Líquido ➡	1.961,23
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.550,00		2.131,92	2.131,92	170,55			

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: Rosana de Souza Emidio

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/07/2024

00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA
PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647 SSP SP Folha:01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 02/10/2020
Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7708-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	51,67	51,67	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	47,07	18,83	
						2.890,23	8,46
						Total vencimentos	Total descontos
						70,50	8,46
						Vr. Líquido ➔	62,04
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.890,23	70,50	5,64		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 31/07/2024
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Rosângela Nogueira da Silva Celas

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
Mensal 31/07/2024

00103 ROSELI GONCALVES LELLIS
PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324 Cód. Apont.:1
Local:00017 COMPRAS SSP SP Folha:01
Cargo:0099 Assistente Administrativo Funcionário desde: 09/09/2005
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60174-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.333,57	3.333,57	
31	07704	Convenio Saude					614,53
31	07705	Convenio Seguros					140,57
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		298,84
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.768,77		38,22
						Total vencimentos	Total descontos
						3.333,57	1.092,16
						Vr. Líquido ➔	2.241,41
		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
		3.333,57	3.333,57	3.333,57	266,68	2.768,77	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 31/07/2024
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Roseli Gonçalves Lellis

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

325

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00449 ROSELI MEIRE DE SENA PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/02/2022 Banco: Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:1519-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	7,07	35.00%HN=52:30m	24,04	59,49	
31	07704	Convenio Saude					158,93
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.373,95		26,47
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						189,11	185,40
						Vr. Líquido ➔	3,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	5.373,95	189,11	15,12		

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-62 RG:265146161 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	Cód. Apont.:177 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60175-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	8,61		51,66
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		51,66		51,66
31	07702	Convenio de Farmácia					91,74
31	07705	Convenio Seguros					56,22
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.729,08		134,43
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.832,40	385,71
						Vr. Líquido ➔	1.446,69
		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	1.729,08	1.729,08	138,32		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA		Cód. Apont.:169				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ Sabrina Nicolau da Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
		PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80		RG:457464938		SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 05/04/2011		C/C.:60176-4		
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	20,92	125,52	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.305,93		295,53
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.741,13		36,14
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ J	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.305,93	331,67
						Vr. Líquido ➔	2.974,26
		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	3.305,93	3.305,93	264,47	2.741,13	

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00547 SIDICLEIDE DA SILVA		Cód. Apont.:169				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ Sidicleide da Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
		PIS:13007201712 CBO:3222-05 CPF:016.994.941-93		RG:635686909		SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 16/10/2023		C/C.:354120-7		
		Banco:BRADESCO Ag.:0144						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.983,80		66,13
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ J	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.548,60	390,78
						Vr. Líquido ➔	3.157,82
		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	3.548,60	3.548,60	283,88	2.983,80	

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00516 SILVERIA NUNES MOREIRA PIS:21003583115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/03/2023		
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12671-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	11,47	100.00%	20,92	246,51	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				184,31	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.611,23		332,16
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.046,43		75,52

PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.611,23	407,68
						Vr. Líquido ➡	3.203,55
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.883,00		3.611,23		3.611,23		288,89	
						Base Cálcl. IRRF	via do empregador
						3.046,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 06/08/2024 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Silveira Nunes Moreira

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00112 SILVIO ROMAO DA SILVA PIS:12191031414 CBO:5174-10 CPF:748.502.458-20 RG:7452183				Cód. Apont.:20 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/06/2003		
		Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60179-9		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.054,93	2.054,93	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	22,82	273,84	
31	07702	Convenio de Farmácia					200,43
31	07705	Convenio Seguros					112,45
31	07721	Plano Odontologico					17,02
31	08315	Consig Banco Bradesco					566,59
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.328,77		188,40

PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.328,77	1.084,89
						Vr. Líquido ➡	1.243,88
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
2.054,93		2.328,77		2.328,77		186,30	
						Base Cálcl. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: [Assinatura]

128

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00600 SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO PIS:20969645788 CBO:4221-10 CPF:345.509.578-08 RG:41319852	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/04/2024
	Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:29124-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	13,43	35.00%HN=52:30m	9,08	42,68	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.677,68		129,81
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.739,72	129,81
						Vr. Líquido ➔	1.609,91
						via do empregador	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	
		1.635,00	1.677,68	1.677,68	134,21		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00485 SONIA DONISETI DE SOUSA PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11176-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					276,96
31	07721	Plano Odontologico					74,03
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	658,18
						Vr. Líquido ➔	2.522,23
						via do empregador	
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/08/24

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:280.468.608-22 RG:293068140	Cód. Apont.:35 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/01/2003
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60182-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					86,16
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		328,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.017,26		71,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.582,06	485,97
						Vr. Líquido ➔	3.096,09
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.582,06	3.582,06	286,56	3.017,26	

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00374 SONIELI VIEIRA MANSO PIS:16527149566 CBO:5142-25 CPF:380.003.358-59 RG:462536476	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021
	Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8578-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	104,86	35.00%HN=52:30m	8,61	316,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					135,66
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	08315	Consig Banco Bradesco					594,47
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.430,80		197,59
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.430,80	978,78
						Vr. Líquido ➔	1.452,02
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.430,80	2.430,80	194,46		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00559 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA						
		PIS:23788968978 CBO:3222-05		CPF:451.842.988-51	RG:561942559	SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 01/12/2023		
		Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 22875-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,00	100.00%	20,92	104,60	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.285,01		293,01
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.720,21		34,58

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

CONFERE COM ORIGINAL

						Total vencimentos	Total descontos
						3.285,01	327,59
						Vr. Líquido ➔	2.957,42
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.883,00	3.285,01	3.285,01	262,80	2.720,21			

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

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

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	40,86	35.00%HN=52:30m	10,46	149,59	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					159,30
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.330,00		298,41
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.765,20		37,95

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

CONFERE COM ORIGINAL

						Total vencimentos	Total descontos
						3.330,00	495,66
						Vr. Líquido ➔	2.834,34
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.883,00	3.330,00	3.330,00	266,40	2.765,20			

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

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN				Cód. Apont.:320		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 06/08/24 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51		RG:488339340		SSP SP Folha:01		
		Local:00019 CENTRO CIRURGICO				Funcionário desde: 10/05/2017		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3487-8		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,33	100.00%	20,92	304,39		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	02313	Adic de Disponibilidade				210,66		
31	07702	Convenio de Farmácia					70,10	
31	07705	Convenio Seguros					86,43	
31	07721	Plano Odontologico					74,03	
31	08315	Consig Banco Bradesco					380,06	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.695,46		342,27	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.130,66		88,16	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.695,46	1.041,05	
						Vr. Líquido ➔	2.654,41	
		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	3.695,46	3.695,46	295,63	3.130,66		

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/07/2024		
		00550 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES				Cód. Apont.:320		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 06/08/24 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		PIS:16754286416 CBO:4221-10 CPF:343.751.078-98		RG:431680693		SSP SP Folha:01		
		Local:00005 RECEPÇÃO				Funcionário desde: 07/06/2023		
		Cargo:0127 Recepcionista				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:15680-9		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,08	406,78		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.041,78		162,58	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.041,78	162,58	
						Vr. Líquido ➔	1.879,20	
		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	2.041,78	2.041,78	163,34			

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

Recibo de Pagto. de Salário

00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA
PIS:20059532690 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32 RG:409540262
Local:00029 U T I
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/07/2024

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

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:17380-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	334,73		
31	07721	Plano Odontologico				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		17,02	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.615,61		280,46	
								26,73
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.180,41	324,21	
						Vr. Líquido ➔	2.856,20	
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		3.180,41	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

Tais Cristina
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

00536 TAIS EVANGELISTA MAGNO
PIS:20489240091 CBO:3222-05 CPF:377.809.358-70 RG:479205681
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/07/2024

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

Banco: BRADESCO

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

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

Tais Evangelista Magno
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 **31/07/2024**

00569 TAIS SUZUKI GONCALVES
 PIS:20485799574 CBO:2235-05 CPF:429.039.178-84 RG:48171335 SSP SP Folha:01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 24/01/2024
 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BRABESCO Ag.:0144 C/C.:354175-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			41,68	500,16	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.815,33	280,13	492,96
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.250,53		293,60
						Total vencimentos	Total descontos
						4.815,33	786,56
						Vr. Líquido ➔	4.028,77
		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	4.815,33	4.815,33	385,22	4.250,53	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 141/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/24 *Tais S. Goncalves*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/07/2024**

00586 TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS
 PIS:16624444860 CBO:3252-05 CPF:436.935.508-75 RG:443122647 SSP SP Folha:01
 Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 07/08/2023
 Cargo:0151 TECNICO EM NUTRIÇÃO Banco:BRABESCO Ag.:0144 C/C.:354179-7

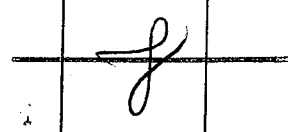

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.633,00	1.633,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.412,00	282,40	151,20
						Total vencimentos	Total descontos
						1.915,40	151,20
						Vr. Líquido ➔	1.764,20
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.633,00	1.915,40	1.915,40	153,23		

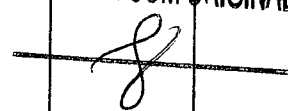
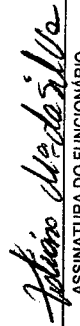
PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 141/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/24 *Taiza m endler*
 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							
00617 TALISSA BERALDO DA SILVA PIS:20110521484 CBO:3222-05 CPF:446.267.258-56 RG:497804074		Mensal 31/07/2024							
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 16/07/2024							
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11794-3							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	62,77	1.004,32			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	753,07	150,61			
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.154,93		86,61		
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 	
					Total vencimentos		Total descontos		
					1.154,93		86,61		
					Vr. Líquido ➡		1.068,32		
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês			
1.883,00		1.154,93		1.154,93		92,39			
					Base Cál. IRRF		via do empregado		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário							
00594 TATIANA MARIA DA SILVA PIS:16550190275 CBO:3222-05 CPF:234.315.038-96 RG:538348884		Mensal 31/07/2024							
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 19/02/2024							
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21883-9							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	10,46	10,40			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.190,81		281,71		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.626,01		27,51		
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 	
					Total vencimentos		Total descontos		
					3.190,81		309,22		
					Vr. Líquido ➡		2.881,59		
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês			
1.883,00		3.190,81		3.190,81		255,26			
					Base Cál. IRRF		via do empregador		
					2.626,01				

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00267 TATIANE MARQUES DA SILVA PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07 RG:418734522	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6544-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.520,77		19,62
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	300,08
						Vr. Líquido ➔	2.880,33
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.520,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Tatiane m. Silva*

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00561 TATIANI SANTOS DE SOUZA PIS:20159105999 CBO:5142-25 CPF:333.272.138-01 RG:455318884	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/12/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22926-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,22	103,32	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.218,12		178,45
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.218,12	178,45
						Vr. Líquido ➔	2.039,67
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,00	2.218,12	2.218,12	177,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/08/2024
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Tatiani*

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.968-92 RG:43081955 Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha:01 Cargo:0126 Porteiro Funcionário desde: 17/01/2022	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9779-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.898,96	1.898,96	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,54	438,47	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.337,43		189,18
						Total vencimentos	Total descontos
						2.337,43	189,18
						Vr. Líquido ➔	2.148,25
		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
		1.898,96	2.337,43	2.337,43	186,99		

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
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 TED DENER

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00315 THAYENE SOUSA COSTA PIS:16632926119 CBO:5211-30 CPF:465.015.998-90 RG:573886040 Local:00009 FARMACIA SSP SP Folha:01 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Funcionário desde: 17/02/2020	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6742-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	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
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Thayne Sousa Costa

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00521 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55 RG:50896542 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:49786 Funcionário desde: 21/06/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	1.883,00	282,40
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base Irf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido ➔	2.873,22
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. 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
 15/08/24

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54 RG:584639272 Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9839-6 Funcionário desde: 17/01/2022	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)		63,30	
31	04301	Restituição Desc Indevido				63,30	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.595,25	239,98	5,70
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						303,28	5,70
						Vr. Líquido ➔	297,58
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.898,96	2.595,25	63,30	5,06		

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 31/07/2024
	00601 VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO PIS:20963680026 CBO:2212-05 CPF:304.429.598-00 RG:33895674 Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0109 Biomédica	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/04/2024 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:29308-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.906,70	2.906,70	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		150,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.339,10		299,51
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.774,30		38,63
						Total vencimentos	Total descontos
						3.339,10	338,14
						Vr. Líquido ➔	3.000,96
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.906,70	3.339,10	3.339,10	267,12	2.774,30	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 07/08/24 *Vanessa A.S. Ribes*

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/07/2024
	00555 VANESSA SANDRELLY DA SILVA PIS:23620026641 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	Folha: 01 Funcionário desde: 25/10/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22740-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	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 empregado
		1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) 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 31/07/2024	
		00558 VERIDIANA SENA DERACO PIS:16826526779 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		CPF:408.221.828-90 RG:442084675			
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22736-6							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.883,00	1.883,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41	1.015,01	280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.615,61		26,73
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.180,41	307,19
						Vr. Líquido ➔	2.873,22
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.615,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 12/08/24
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/07/2024	
		00158 VIVIANE ISAURA TOSTA PIS:12799248154 CBO:3241-15 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia		CPF:340.870.358-24 RG:413189090			
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2689-1							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.213,00	3.213,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	26,50	90.00%	2.824,00	1.129,60	
31	07702	Convenio de Farmácia			50,86	1.364,74	
31	07705	Convenio Seguros					541,75
31	08315	Consig Banco Bradesco					72,81
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.707,34		187,39
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.089,50		617,84
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.707,34	1.923,40
						Vr. Líquido ➔	3.783,94
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.213,00	5.707,34	5.707,34	456,58	5.089,50	

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal **31/07/2024**

00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA

PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70 RG:469195940

SSP SP Folha:01

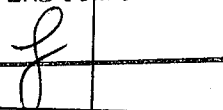
Local:00029 U T I

Funcionário desde: 11/02/2022

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco:BRADESCO

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	89,35	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade			24,04	751,79	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.760,42	120,00	485,27
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.195,62		281,24
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.760,42	766,51
						Vr. Líquido ➔	3.993,91
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.760,42	4.760,42	380,83	4.195,62	

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 **31/07/2024**

00607 WAGNER TAVARES DA SILVA

PIS:12660221148 CBO:2235-05 CPF:265.506.498-46 RG:276210657

SSP SP Folha:01

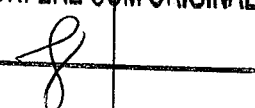
Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 05/06/2024

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:0354260-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	103,41	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,84	754,27	
31	08326	Curso e Treinamento				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.069,44		99,75
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.504,64		528,53
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.069,44	979,05
						Vr. Líquido ➔	4.090,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.752,64	5.069,44	5.069,44	405,55	4.504,64	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

06/08/2024

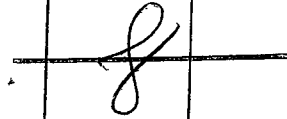
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

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

Mensal 31/07/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
						Vr. Líquido ➡	700,00
						via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		700,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/08/24 Wallker Dener m.p. da Silva
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


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

Recibo de Pagto. de Salário

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

Mensal 31/07/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.931,60	2.931,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,00	100.00%	29,30	410,20	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		400,00	
31	07705	Convenio Seguros					44,44
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.741,80		347,83
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.177,00		95,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.741,80	538,44
						Vr. Líquido ➡	3.203,36
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		2.931,60	3.741,80	3.741,80	299,34	3.177,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/24 Wesley Marques
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/07/2024

00334 WILIAM MARQUES

PIS:12754949161 CBO:3131-15

CPF:305.874.158-88

RG:41288359

SSP SP Folha:01

Local:00015 MANUTENÇÃO

Funcionário desde: 01/08/2020

Cargo:0108 Aux. de Manutenção

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7227-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	2.207,61	2.207,61	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	31,00	100.00%	1.412,00	282,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	22,06	683,86	
31	07702	Convenio de Farmácia				400,00	
31	07705	Convenio Seguros					79,71
31	08315	Consig Banco Bradesco					21,19
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.573,87		671,41
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.009,07		327,68
							69,92
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						Total vencimentos	Total descontos
						3.573,87	1.169,91
						Vr. Líquido ➔	2.403,96
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
2.207,61		3.573,87	3.573,87	285,90	3.009,07		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/07/2024

00614 YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA

PIS:16324040659 CBO:5132-20

CPF:477.958.628-37

RG:590765152

SSP SP Folha:01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 08/07/2024

Cargo:0113 Cozinheira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31379-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	24,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	51,67	1.240,08	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.129,60	225,92	
							110,76
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.466,00	110,76
						Vr. Líquido ➔	1.355,24
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		1.466,00	1.466,00	117,28			

1010 JPA
Pagamento através de banco

Solha Ita Uniao

05/08/2024 15:34:42

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
07/2024**

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u> BANCO DO BRADESCO	<u>Agência</u> 335-2	<u>Conta</u> 1580-6	<u>Convênio</u> 75315	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u> 000409
---	-------------------------	------------------------	--------------------------	---

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	3.072,30
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	1.763,84
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	956,73
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.139,66
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	1.297,36
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.512,22
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.718,58
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	3.855,26
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	2.171,31
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.161,50
AMANDA BALDUINO GONCALVES	378.056.278-27	335-2	24653-0	2.873,22
AMANDA PAULINO GONCALVES	346.955.158-81	335-2	1001018-7	2.907,56
ANA CAROLINA DE SOUZA ROMUALDO	395.930.338-66	335-2	0031170-7	1.688,67
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	2.441,44
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.509,79
ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	401.269.688-29	335-2	31182-0	2.873,22
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	2.694,94
ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	22,41
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.677,41
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	2.163,92
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	4.312,79
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	6.333,40
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	554,83
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	2.821,22
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	2.122,58
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.873,22
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	3.157,82
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.466,85
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.144,15
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	2.467,46
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	3.058,86
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.396,19
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	1.544,85
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	2.879,05
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.687,49
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	2.064,31
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	456.136.348-31	335-2	27236-1	2.759,12
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.929,67

Transporte: 109.206,60

J44

Pagamento através de banco

05/08/2024 15:34:42

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
07/2024**

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ELISANGELA DE REZENDE SIMAO	382.390.228-80	335-2	31405-6	1.577,59
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	3.044,84
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	356.000.188-94	335-2	22732-3	1.427,90
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	1.979,43
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	2.225,71
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	1.528,93
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.432,94
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	5.687,36
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	3.157,82
FABIANA FERRO	299.787.868-30	335-2	31253-3	1.945,65
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	49,60
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	110,54
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	989,94
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	315.855.568-90	335-2	0010621-6	1.529,37
FERNANDA PAVANI ALVES	306.696.368-35	335-2	22708-0	4.253,49
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	5.578,67
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.747,02
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	3.193,41
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	464.637.268-18	335-2	6570-6	3.157,82
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	770,78
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.834,52
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	2.650,27
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	2.741,92
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	2.340,82
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.538,39
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.577,36
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.670,79
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	367.137.158-77	335-2	21894-4	1.688,67
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	1.574,09
ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILV	507.443.228-63	335-2	27263-9	1.702,34
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	3.145,61
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	3.188,64
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONE	327.880.778-23	335-2	21349-7	1.710,86
JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	365.906.888-85	335-2	9380-7	1.414,43
JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	432.297.398-17	335-2	60038-5	919,28
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	3.206,71
JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	137.841.344-08	335-2	11226-7	1.985,77
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	2.869,31
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	464.492.268-46	335-2	22979-2	1.674,35
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	1.252,30
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	4.261,69

Transporte: 210.134,49

J45

Pagamento através de banco

05/08/2024 15:34:42

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
07/2024**

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.138-29	335-2	8098-5	2.716,92
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	3.428,17
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	2.010,14
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	3.176,15
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	2.873,22
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.616,94
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	890,08
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	2.876,13
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.724,09
LAI MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	3.142,68
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	3.643,25
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.571,07
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	4.028,77
LAURA CAROLINA GALBIADE OLIVEIRA	452.166.218-81	335-2	31375-0	1.466,01
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	4.189,24
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	4.611,84
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	2.368,02
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.509,03
LETICIA GONCALVES FAUSTINO	475.630.928-38	335-2	31358-0	1.560,83
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	446.585.398-02	335-2	4103-3	1.773,44
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	463.251.028-94	335-2	7405-5	3.677,59
LIDIANE LOPES MARTINS	338.041.448-45	335-2	27331-7	1.688,67
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	1.007,54
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	2.684,19
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.552,54
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	1.674,35
LUCIANA ALVES DA SILVA	331.076.818-06	335-2	31388-2	1.003,62
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	3.116,53
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	1.482,64
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	415,43
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	485.302.158-26	335-2	0012738-8	110,22
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	443.148.658-57	335-2	22143-0	3.137,55
MARCIA CRISTINA PEREIRA	316.187.988-04	335-2	21253-9	2.532,35
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	789,77
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	1.529,74
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.213,34
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.898,81
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	2.312,03
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	2.117,87
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	956,73
MARIANA TAVARES FERNANDES	406.722.788-47	335-2	24898-3	3.547,69
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	3.003,12
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	3.299,56
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	3.196,62
			Transporte:	312.259,01

J46

Pagamento através de banco

05/08/2024 15:34:42

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
07/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	467.185.378-70	335-2	19143-4	1.661,85
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	3.022,08
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	2.880,33
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	2.873,22
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	1.204,95
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	4.071,11
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	4.433,97
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	941,01
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	2.642,17
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	3.558,52
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	3.411,94
NATALIA FREITAS MARQUES	482.559.908-79	335-2	22999-7	1.851,63
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	798.364.961-49	335-2	10306-3	2.873,22
PABLO INACIO DE OLIVEIRA	476.148.328-84	335-2	31222-3	1.509,03
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	3.112,91
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	3.051,81
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.741,92
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	1.218,21
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	2.873,22
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.724,43
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	2.108,70
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	1.325,42
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	2.254,56
RENATA DE JESUS CIRIACO	260.393.678-65	335-2	22109-0	1.688,67
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	4.976,94
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	3.206,71
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	1.931,24
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	1.706,67
ROSANA DE SOUZA EMIDIO	314.002.068-63	335-2	31236-3	1.961,23
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	62,04
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.241,41
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.446,69
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	2.974,26
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2	12671-3	3.203,55
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.243,88
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	345.509.578-08	335-2	29124-2	1.609,91
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	2.522,23
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	3.096,09
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.452,02
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	451.842.988-51	335-2	22875-3	2.957,42
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	2.654,41
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	343.751.078-98	335-2	15680-9	1.879,20
TALISSA BERALDO DA SILVA	446.267.258-56	335-2	11794-3	1.068,32
TATIANA MARIA DA SILVA	234.315.038-96	335-2	21883-9	2.881,59
Transporte:				420.369,70

547

Pagamento através de banco

05/08/2024 15:34:42

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
07/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	2.880,33
TATIANI SANTOS DE SOUZA	333.272.138-01	335-2	22926-1	2.039,67
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	2.148,25
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.509,03
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2	49786	2.873,22
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	465.292.198-54	335-2	9839-6	297,58
VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	304.429.598-00	335-2	29308-3	3.000,96
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	462.826.258-66	335-2	22740-4	1.509,03
VERIDIANA SENA DERACO	408.221.828-90	335-2	22736-6	2.873,22
VIVIANE ISAURA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	3.783,94
WALKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	461.003.398-46	335-2	7644-9	700,00
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	3.203,36
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	2.403,96
YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA	477.958.628-37	335-2	31379-3	1.355,24

Total: 450.947,49

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 85.736,44

Total geral: 536.683,93

Pagamento através de banco

05/08/2024 15:34:42

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
07/2024**

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	000409

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	3.127,83
ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	464.159.318-30	0144	21282-2	3.796,58
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	2.476,77
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	2.515,79
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	2.626,48
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	2.784,37
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.757,82
FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	294.257.158-66	0144	352920-7	3.941,70
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	2.873,22
HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	451.533.278-33	0144	412570	359,71
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	388.836.428-05	0144	352624-0	3.462,18
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	2.948,40
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	291.808.948-60	0144	353669-6	3.182,25
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	387.189.598-90	0144	88992-0	4.033,05
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	464.158.728-00	0144	38230-2	2.900,40
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	330.209.488-43	0144	353799-4	3.206,71
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	2.873,22
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	467.288.538-04	0144	33942-3	2.873,22
SIDICLEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	3.157,82
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	2.834,34
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	2.856,20
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	3.133,40
TAIS SUZUKI GONCALVES	429.039.178-84	0144	354175-4	4.028,77
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	436.935.508-75	0144	354179-7	1.764,20
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	3.993,91
WAGNER TAVARES DA SILVA	265.506.498-46	0144	0354260-2	4.090,39

Total: 79.598,73

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 457.085,20

Total geral: 536.683,93

249

Pagamento através de banco

05/08/2024 15:34:42

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
07/2024

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	000409

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3,71

Total: 3,71

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 536.680,22

Total geral: 536.683,93

Pagamento através de banco

05/08/2024 15:34:42

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
07/2024

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	000409

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco Bradesco ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	485.755.648-03	3750-8	310992-5	3.061,70

Total: 3.061,70

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 533.622,23

Total geral: 536.683,93

Pagamento através de banco

05/08/2024 15:34:42

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
07/2024

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	000409

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	339.140.558-98	0537-1	1019998-0	3.072,30

Total: 3.072,30

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 533.611,63

Total geral: 536.683,93



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320516253661281
05/08/2024 16:30:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240805184729187168506
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$536.683,93
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/08/2024 - 16:02:24

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000015806
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: 05/08/2024 - 16:02:25

=====

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: A.E1E.CBA.0D7.D16.64E

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.

Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 13/09/2024 - 08h48

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	872,49	872,49

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/08/2024 e 31/08/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2024	SALDO ANTERIOR				2.037,86
05/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1600467	23.932,89		25.970,75
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601009	7.229,45		33.200,20
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601417	63.131,57		96.331,77
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602255	X 536.683,93		633.015,70
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602354	36.430,74		669.446,44
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/08	1602579	2.525,47		671.971,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	554		-2.525,47	669.446,44
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	555		-7.229,45	662.216,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	556		-36.430,74	625.786,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	557		-63.131,57	562.654,68
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	558		-23.932,89	538.721,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	559		X -536.683,93	2.037,86
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240805		-270,76	1.767,10
06/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	381,52		2.148,62
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	6,85		2.155,47
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	511,17		2.666,64
07/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	378,65		3.045,29
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	560		-700,00	2.345,29
08/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.884,34
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	539,05		3.423,39
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	1.736,80		5.160,19
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			5.160,19
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.289,40	-12.129,21
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.317,73	-24.446,94
09/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	102,23		-24.344,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-24.236,90
12/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,62		-24.021,28
13/08/2024	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		-23.484,59
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 13/08	1340229	23.500,00		15,41
15/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	441,04		456,45
19/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/08	1710416	3.802,00		4.258,45
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	561		-3.802,00	456,45
20/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	156,82		613,27
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	306,70		919,97
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			919,97
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 20/08	1623174	2.259,97		3.179,94
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	562		-2.259,97	919,97
21/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	511,17		1.431,14
22/08/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG PIX QR CODE DINAMIC	9397237	161,72		1.592,86
	REM: ANGELA MARIA FICHER B 22/08	1146310	90,00		1.682,86
23/08/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	150,82		1.833,68
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 23/08	1634088	4.474,31		6.307,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	563		-4.474,31	1.833,68
26/08/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	283,47		2.117,15
	TARIFA BANCARIA	1		-1,26	2.115,89
27/08/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX CARTAO VISA ELECTRON	9397237	137,21		2.253,10
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237			2.253,10
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237			2.253,10

J54

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
28/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		2.793,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	152		-697,98	2.095,80
Total			711.805,40	-711.747,46	2.095,80

Os dados acima têm como base 13/09/2024 às 08h48 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
11/09/2024	SALDO ANTERIOR				602,96
12/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		764,68
13/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237413	107,81		872,49
Total			269,53	0,00	872,49



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM AGOSTO/2024

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	2.887,20	245,28	2.641,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALIER CARLOS DE FREITAS	5.790,00	549,22	5.240,78	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	3.111,60	165,51	2.946,09	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	2.887,20	245,28	2.641,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI	4.040,80	237,58	3.803,22	FATURISTA
EDER GIROLAMO	2.887,20	245,28	2.641,92	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	2.887,20	245,28	2.641,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	2.887,20	222,78	2.664,42	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LUCAS LEITE DOS SANTOS	2.422,40	124,16	2.298,24	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	2.180,00	175,02	2.004,98	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	2.887,20	245,28	2.641,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	5.184,84	921,43	4.263,41	FISIOTERAPEUTA
TOTAL DAS FÉRIAS			36.430,74	

GUAÍRA-SP, 13 SETEMBRO DE 2024.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE

18068

00173

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/02/2023

A: 31/01/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/08/2024

A: 30/08/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

1.883,00

282,40

0,00

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

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

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

) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guairá

SP a importância de R\$ 2.641,92

(DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS*)

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

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

Local e data

ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

ALIER CARLOS DE FREITAS

00035802

00212

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

011

42

Cargo: 0129 Técnico de Radiologia

Sector: 00008 RADIOLOGIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/06/2023

A: 05/06/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/08/2024

A: 31/08/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/09/2024

A: 10/09/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	144,75	2.895,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.895,00	965,00	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/09 a 10/09	144,75	1.447,50	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 01/09 a 10/09	1.447,50	482,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	3860 mês atual	308,80		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.860,00		
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	3.777,70		362,01 187,21
					5.790,00	549,22
					Valor Líquido	5.240,78

Local de Trabalho: RADIOLOGIA

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

) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

ALIER CARLOS DE FREITAS

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaíra

SP

a importância de R\$

5.240,78

(CINCO MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS*****)

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

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

Local e data

ALIER CARLOS DE FREITAS

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

CONFERE COM ORIGINAL

J58

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	043712	00470	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0144 Auxiliar Administrativo			Setor: 00001 ADMINISTRATIVO	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/01/2023

A: 02/01/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/08/2024

A: 31/08/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/09/2024

A: 10/09/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.333,63	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	77,79	1.555,80	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.555,80	518,60	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/09 a 10/09	77,79	777,90	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 01/09 a 10/09	777,90	259,30	
5901	F.G.T.S.	8,00	2074.4 mês atual	165,95		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.074,40		165,51
					3.111,60	165,51
					Valor Líquido	2.946,09

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.946,09 (DOIS MIL, NOVECIENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data _____

CIENTE

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

Ana Laura Oliveira Barbosa
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.946,09 (DOIS MIL, NOVECIENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E NOVE CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data _____

Ana Laura Oliveira Barbosa
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

159

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
CAMILA SILVERIO ANTONIO	044909	00440	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			019	
Setor: 00029 U T I				

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/02/2023

A: 03/02/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/08/2024

A: 30/08/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

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

Local de Trabalho: UT I

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

Local e data

CIENTE

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

CAMILA SILVERIO ANTONIO

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ **2.641,92** (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS*)

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

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

Local e data

CAMILA SILVERIO ANTONIO

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO DINAMAR TUISSI	Nº CART. DO TRABALHO 00070502	SÉRIE 00610	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 010	FLS/FICHA Nº 25
Cargo: 0119 Faturista		Setor: 00001 ADMINISTRATIVO		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/03/2023

A: 01/03/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/08/2024

A: 31/08/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/09/2024

A: 10/09/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.030,52	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	101,02	2.020,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.020,40	673,47	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/09 a 10/09	101,02	1.010,20	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 01/09 a 10/09	1.010,20	336,73	
5901	F.G.T.S.	8,00	2693.87 mês atual	215,50		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.693,87		222,08
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.465,80		15,50

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

4.040,80	237,58
Valor Líquido	3.803,22

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.803,22 (TRES MIL, OITOCENTOS E TRES REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS*****

) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

DINAMAR TUISSI

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guairá

SP

a importância de R\$

3.803,22

(TRES MIL, OITOCENTOS E TRES REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS*****

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

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

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

06/09/2024
Local e data

DINAMAR TUISSI

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

CONFERE COM ORIGINAL

J6L

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO EDER GIROLAMO	Nº CART. DO TRABALHO 42170	SÉRIE 00212	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº 34
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00010 ENFERMAGEM		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 23/03/2023 A: 22/03/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/08/2024 A: 30/08/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,18	2.165,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.165,40	721,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2887.2 mês atual	230,97		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.887,20		245,28
					2.887,20	245,28
					Valor Líquido	2.641,92

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

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

) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

EDER GIROLAMO

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, em Guaira, SP a importância de R\$ 2.641,92, JARDIM PAULISTA

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

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

08/09/24 Sta casa

Local e data

EDER GIROLAMO

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

CONFERE COM ORIGINAL

162

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO		Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA		3544434	02880	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			Setor: 00010 ENFERMAGEM		
PERÍODO DE AQUISIÇÃO					
DE: 21/06/2023			A: 20/06/2024		
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS					
DE: 01/08/2024			A: 30/08/2024		

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,18	2.165,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.165,40	721,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	2887.2 mês atual	230,97		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.887,20		245,28
					2.887,20	245,28
					Valor Líquido	2.641,92

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

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

Local e data	
CIENTE	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA

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

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

Local e data	JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA
--------------	---------------------------------------

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	75467	00388	017	23

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Sector: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 19/08/2023

A: 18/08/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 13/08/2024

A: 11/09/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	19,00	gozadas neste mês	72,18	1.371,42	
4201	Férias Antecipadas	11,00	gozadas mês seguinte	72,18	793,98	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.371,42	457,14	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	793,98	264,66	
5901	F.G.T.S.	8,00	1828.56 mês atual	146,28		
5901	F.G.T.S.		1058.64 mês seguint	84,69		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.828,56		143,39
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	1.058,64		79,39
					2.887,20	222,78
					Valor Líquido	2.664,42

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.664,42 (DOIS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data: _____
CIENTE
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, em Guairá, SP, JARDIM PAULISTA, a importância de R\$ 2.664,42 (DOIS MIL, SEISCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA

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

CONFERE COM ORIGINAL

164

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
LUCAS LEITE DOS SANTOS	4973000	09813	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0144 Auxiliar Administrativo

Sector: 00004 INTERNAÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/07/2023

A: 02/07/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/08/2024

A: 31/08/2024

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/09/2024

A: 10/09/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.816,67	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	60,56	1.211,20	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.211,20	403,73	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/09 a 10/09	60,56	605,60	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 01/09 a 10/09	605,60	201,87	
5901	F.G.T.S.	8,00	1614.93 mês atual	129,19		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.614,93		124,16
					2.422,40	124,16
					Valor Líquido	2.298,24

Local de Trabalho: INTERNAÇÃO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.298,24 (DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data _____

CIENTE

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

LUCAS LEITE DOS SANTOS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.298,24 (DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data _____

LUCAS LEITE DOS SANTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	4671853	07870	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário		Setor: 00009 FARMACIA		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 22/06/2023 A: 21/06/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/08/2024 A: 30/08/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.635,00	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	54,50	1.635,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.635,00	545,00	
5901	F.G.T.S.	8,00	2180 mês atual	174,40		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.180,00		175,02

Local de Trabalho: FARMACIA

2.180,00	175,02
Valor Líquido	2.004,98

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.004,98 (DOIS MIL, QUATRO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data _____

CIENTE _____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
 Administradora

MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, estabelecida à RUA 24, 872 em Guairá SP a importância de R\$ 2.004,98 (DOIS MIL, QUATRO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data _____

MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

166

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	98511	00449	LIVRO Nº FLS/FICHA Nº

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 25/11/2022

A: 24/11/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/08/2024

A: 30/08/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

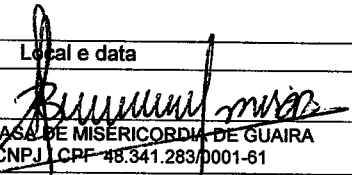

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.883,00	282,40	0,00	1-Mensal

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

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

2.887,20	245,28
Valor Líquido	2.641,92

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

Local e data	
CIENTE	
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	 STHEFANY FIGUEIRA DINIZ

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

2.641,92

(DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS)

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

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

Local e data

STHEFANY FIGUEIRA DINIZ

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 141/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) ESTADUAL
 () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	047353	00405	019	
Cargo: 0121 Fisioterapeuta		Setor: 00029 U T I		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 11/02/2023 A: 10/02/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/08/2024 A: 30/08/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	129,62	3.888,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.888,63	1.296,21	
5901	F.G.T.S.	8,00	5184.84 mês atual	414,78		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.184,84		544,69
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.620,04		376,74
					5.184,84	921,43
					Valor Líquido	4.263,41

Local de Trabalho: UTI

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.263,41 (QUATRO MIL, DUZENTOS E SESENTA E TRES REAIS E QUARENTA E HUM CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 4.263,41 (QUATRO MIL, DUZENTOS E SESENTA E TRES REAIS E QUARENTA E HUM CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA

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

CONFERE COM ORIGINAL

ADRIANA
Feriado do Oso

Pagamento através de banco

02/08/2024 09:06:12

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
08/2024

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	000403

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	2.641,92
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.240,78
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	2.946,09
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	2.641,92
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	3.803,22
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	2.641,92
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	2.641,92
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	2.664,42
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	2.298,24
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	467.185.378-70	335-2	19143-4	2.004,98

Total: 29.525,41

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 6.905,33

Total geral: 36.430,74

169

Pagamento através de banco

02/08/2024 09:06:13

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
08/2024

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	000403

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	2.641,92
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	4.263,41

Total: 6.905,33

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 29.525,41

Total geral: 36.430,74

170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240805184645222580844
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$36.430,74
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/08/2024 - 16:02:34

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: 05/08/2024 - 16:02:35

=====

DOCUMENTO: 080502
AUTENTICACAO SISBB: C.562.77D.3C5.035.501

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

J71

Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 13/09/2024 - 08h48

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	872,49	872,49

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/08/2024 e 31/08/2024

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2024	SALDO ANTERIOR				2.037,86
05/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1600467	23.932,89		25.970,75
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601009	7.229,45		33.200,20
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601417	63.131,57		96.331,77
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602255	536.683,93		633.015,70
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602354	X 36.430,74		669.446,44
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/08	1602579	2.525,47		671.971,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	554		-2.525,47	669.446,44
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	555		-7.229,45	662.216,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	556		X -36.430,74	625.786,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	557		-63.131,57	562.654,68
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	558		-23.932,89	538.721,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	559		-536.683,93	2.037,86
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240805		-270,76	1.767,10
06/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	381,52		2.148,62
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237		6,85	2.155,47
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		511,17	2.666,64
07/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237		378,65	3.045,29
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	560		-700,00	2.345,29
08/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	539,05		2.884,34
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		539,05	3.423,39
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	1.736,80		5.160,19
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	77609		-17.289,40	-12.129,21
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.317,73	-24.446,94
09/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		-24.344,71
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	107,81		-24.236,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		215,62	-24.021,28
12/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	215,62		-24.021,28
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		536,69	-23.484,59
13/08/2024	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	536,69		-23.484,59
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1340229	23.500,00		15,41
15/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 13/08	1340229	23.500,00		15,41
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	441,04		456,45
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		441,04	456,45
19/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/08	1710416	3.802,00		4.258,45
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	561		-3.802,00	456,45
20/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	156,82		613,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		156,82	613,27
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	306,70		919,97
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1623174	2.259,97		3.179,94
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 20/08	1623174	2.259,97		3.179,94
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	562		-2.259,97	919,97
21/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	511,17		1.431,14
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237		161,72	1.592,86
22/08/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		161,72	1.592,86
	PIX QR CODE DINAMIC	1146310	90,00		1.682,86
	REM: ANGELA MARIA FICHER B 22/08	1146310	90,00		1.682,86
23/08/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	150,82		1.833,68
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		150,82	1.833,68
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 23/08	1634088	4.474,31		6.307,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	563		-4.474,31	1.833,68
26/08/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	283,47		2.117,15
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		283,47	2.117,15
	TARIFA BANCARIA	1		-1,26	2.115,89
	LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-1,26	2.115,89
27/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	137,21		2.253,10
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		137,21	2.253,10
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237		137,21	2.253,10

172

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
28/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		2.793,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	152		-697,98	2.095,80
Total			711.805,40	-711.747,46	2.095,80

Os dados acima têm como base 13/09/2024 às 08h48 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
11/09/2024	SALDO ANTERIOR				602,96
12/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		764,68
13/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237413	107,81		872,49
Total			269,53	0,00	872,49

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. **182.291**

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001822911002040688

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

135241489436406

11/07/2024 17:30

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

11/07/2024

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

11/07/2024

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 182.291/1 Valor: 927,52 Vencdo. 10/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

927,52

Valor do ICMS

166,96

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

927,52

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

927,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

9,700

Peso Líquido

9,700

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
572490	SCALP P/COLETA A VACUO C/DISP SEGURANCA 21G VERDE C/50 MEDIX Lote : 230510 Val. 30/05/2028	90183929	000	5102	CX	20,00	28,985000	579,70	579,70	104,35		18,0	
						20,00							
572491	SCALP P/COLETA A VACUO C/DISP SEGURANCA 23G AZUL C/50 MEDIX Lote : 230610 Val. 30/06/2028	90183929	000	5102	CX	12,00	28,985000	347,82	347,82	62,61		18,0	
						12,00							

Local de entrega: RUA 24

872

JARDIM PAULISTA

14790-000

GUAIRA SP

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.206.753

ID 1013932

Reservado ao FISCO

Numero Ribeirão Preto de 5

DATA 15/07/2024

LANÇADO

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

CONFERE COM ORIGINAL

174



Banco
Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 10/08/2024
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 182291/1	Nosso Número 109/00301104-8
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 927,52	(-)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				



Banco
Itaú Banco Itaú S/A | **341-7**

34191.09008 30110.484521 24007.710007 8 98040000092752

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						Vencimento 10/08/2024
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.						Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 11/07/2024	Número do Documento 182291/1	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 11/07/2024	Nosso Número 109/00301104-8	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 927,52
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,28 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18,55 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP						

Sacador/Avalista





06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:32
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083011048452124007710007898040000092752

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 80.601
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 927,52
VALOR COBRADO 927,52

NR. AUTENTICACAO E.2B7.908.5B9.560.688

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: 11/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.711,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaíra-SP

NF-e

Nº. 000.078.671
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. 000.078.671
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0702 7864 3600 0183 5500 0000 0786 7111 0466 4060

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

135241484566586 - 11/07/2024 09:40:20

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

11/07/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/07/2024

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:40:16

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/08/2024
Valor R\$ 2.711,00

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
2.711,00	487,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29,59	2.711,00
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	136,30	2.711,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	(0) Emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML	21069090	100	5102	UND	24,0000	63,0000	1.512,00	1.512,00	272,16		18,00	
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	45,0000	675,00	675,00	121,50		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	40,0000	13,1000	524,00	524,00	94,32		18,00	

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

77

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

10/08/2024Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100****CNPJ: 02.786.436/0001-83**Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510Data Documento
11/07/2024Número do Documento
78671_P1Espécie de Documento
DMAceite
NData Processamento
11/07/2024Nosso Número
330003537368-0

Uso do Banco

Carteira
5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento
2.711,00**ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.****DECLARAÇÃO DE ACEITE**
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA
DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL

DATA

ASSINATURA

Pagador

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA****SP****CNPJ: 48.341.283/0001-61****JD. PAULISTA**

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

10/08/2024Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100****CNPJ: 02.786.436/0001-83**Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510Data Documento
11/07/2024Número do Documento
78671_P1Espécie de Documento
DMAceite
NData Processamento
11/07/2024Nosso Número
330003537368-0

Uso do Banco

Carteira
5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento
2.711,00**ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.**(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(-) Outras deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA****SP****CNPJ: 48.341.283/0001-61****JD. PAULISTA**

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

10/08/2024Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA
AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100****CNPJ: 02.786.436/0001-83**Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510Data Documento
11/07/2024Número do Documento
78671_P1Espécie de Documento
DMAceite
NData Processamento
11/07/2024Nosso Número
330003537368-0

Uso do Banco

Carteira
5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento
2.711,00**ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.**(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(-) Outras deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA****SP****CNPJ: 48.341.283/0001-61****JD. PAULISTA**

JTB



06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:32
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

03399862915103300035037368001014998040000271100

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 GUAIA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 80.602

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.711,00

VALOR COBRADO 2.711,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.53F.60A.C49.D65.7F8

=====

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.

J79

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 08/08/24 R\$: 4.035,02


NF-e
Nº 013529
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO
16/07/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
m s porculo de d. F. ...

DATA EMISSÃO
11/07/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
4.035,02



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 013529 ✓

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 0135 2915 0003 2770

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241485938790 - 11/07/2024 11:38:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

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
11/07/2024 ✓

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO
Centro

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
12/07/2024 ✓

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	08/08/2024	4.035,02									

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
4.035,02	726,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,98	3.953,50
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	81,52	0,00	454,61	96,82	4.035,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101 BB	2,0000	559,0000	1.118,00	1.154,34	207,78	36,34	18,00	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101 BB	1,0000	1.390,0000	1.390,00	1.435,18	258,33	45,18	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101 BB	1,0000	1.445,5000	1.445,50	1.445,50	260,19	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____

VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003277; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 16/07/2024

Nome: Kochi

20180 - 16/07

J80

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 013529/A		Data de Emissão 08/08/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CNPJ: 21.368.759/0001-00 CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 08/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 13,45 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/208666-9	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 4.035,02	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 08666.907152 25165.531069 1 98020000403502

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data de Pagamento 08/08/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 11/07/2024	Nº do Documento 013529/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/07/2024	Nosso Número 24/208666-9	
Uso do Banco Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X		Valor do Documento 4.035,02	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 08/08/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 13,45 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



J81

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:32
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200866690715225165531069198020000403502
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	80.603
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.035,02
VALOR COBRADO	4.035,02

=====

NR. AUTENTICACAO E.BCE.B1F.11B.150.A1B
=====

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

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INOVAMED HOSPITALAR LTDA - FILIAL MG

RUA PARTICULAR, 110 IPIRANGA - SETOR IND - 37556-348 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 5421067930

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 000.006.543 Série 001 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3124 0712 8890 3500 0293 5500 1000 0065 4311 1219 1420

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

131246065451197 - 12/07/2024 15:59:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC. DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

29273030149

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813027187112

CNPJ

12.889.035/0002-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1133327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001 Venc. 11/08/2024 Valor R\$ 1.087,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns for tax calculations: 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, 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 - JARDIM ANHANGUERA

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

5

PESO BRUTO

45,829

PESO LÍQUIDO

45,829

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main table with columns: 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. Includes product details for CAPOX, ONDANSETRONA, and BENERVA.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Inf. Contribuinte: VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 205,96 (18.95%)/// APOIO COT 1013906 ///OBSERVAÇÃO: ///DEPOSITO BANCO DO BRASIL - FL AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93 //Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$3,52 + FCP R\$0,00 DIFAL da UF Origem R\$0,00// Nota de Empenho: MVT17793 Pedido: MVT17793 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 205,97

Handwritten signature and number 983

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240806172542215460479
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.087,11
TARIFA: R\$0,00
DATA: 06/08/2024 - 16:04:06

PAGO PARA: Inovamed Hospitalar Ltda
CNPJ: 12.889.035/0002-93
CHAVE PIX: 12889035000293
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5122 - CONTA: 0000000000000160008
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: 06/08/2024 - 16:04:06

=====

DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: 7.747.150.627.A9F.2A7

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

J84

101028-X

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Data de Emissão 08/08/2024	NF-e Num. 000.036.704
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, SANTA CASA DE MISERICO RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA - SP	Valor total da nota 1.957,60	Série 1

	Identificação do emitente DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA RUA SERGIPE, 539 ALVORADA FRANCISCO BELTRAO (46) 3055-6169 85.601-040 PR	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.036.704 Série 1 Folha: 1 de 1	
	Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest		Chave de acesso 4124 0818 3377 5900 0120 5500 1000 0367 0413 4463 9831
Inscrição Estadual 9063400111	Inscrição Estadual do Subst. Trib. 18.337.759/0001-20	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Aut. do Ministério da Saúde 141240236325473 08/08/2024 09:41:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Nome/Razão Social 2967 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Fantasia		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		Data de Emissão 08/08/2024	
Endereço 1 - RUA 24, 872		Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA		UF SP		CEP 14.790-000		Data de Entrada/Saída 08/08/2024	
Município GUAIRA		Fone/Fax (17) 3332-7000		Enquadramento Tributário		Inscrição Estadual		Inscrição Suframa	
FATURA		Condição de Pagamento 38 - PGTO. ANTECIPADO		Representante 18 - EDUARDO DOS SANTOS		Inscrição Suframa		Hora da Entrada/Saída 09:39:03	

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
36704/1	14/08/2024	1.957,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de cálculo do ICMS 1.957,60	Valor do ICMS 78,30	Base cálculo Icms Subst. 0,00	Valor do Icms Subst. 0,00	Valor do ICMS Desonerado 0,00	Valor total bruto dos produtos 1.957,60
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.957,60		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		Nome/Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD		Frete por conta 0 - Contratação por conta de Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa(s) do veículo		UF SP		CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20	
Endereço RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA		Município CAMPINAS		UF SP		Inscrição Estadual 122819217110		Inscrição Estadual		Inscrição Suframa		Peso Líquido 0,0000	
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Total de Itens da Nota 40,0000		Total de Itens Lançados 2,0000		Peso Bruto 0,0000	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS V. Substit.	V. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
24854	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML SOL INJ 10ML SC IMP - NOVOLIN N 100UI/ML SOL INJ 10ML SC IMP GTIN: 7897705200087 Marca: NOVO NORDISK LOTE - PT6CX56VAL - 31/12/2025 QTD. - 20 FAB. - 01/07/2023	30043100	200	6108	FRA	20,000	40,990000	819,80	819,80	32,79 0,00	0,00	4,00	0,00
24852	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML SOL INJ 10ML SC IMP - NOVOLIN R 100UI/ML SOL INJ 10ML SC IMP GTIN: 7897705200070 Marca: NOVO NORDISK LOTE - PT6DR11VAL - 31/01/2026 QTD. - 17 FAB. - 07/08/2023LOTE - PT6DR11VAL - 31/01/2026 QTD. - 3 FAB. - 07/08/2023	30043100	200	6108	FRA	20,000	56,890000	1.137,80	1.137,80	45,51 0,00	0,00	4,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN		Inscrição Suframa	Inscrição Municipal 01	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	--	-------------------	---------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS		Produto importado - ICMS = 4%, conforme o RICMS-PR/2017, Anexo, Regulamento, Título I, Capítulo IV, Seção II, Artigo 18, Inciso III. PIS/Pasep e COFINS: Operação Tributável Monofásica - Revenda a Alíquota Zero, conforme a Lei 10.147/2000, Artigo 2. Dados Bancários: BB: 001 / AG: 0616-5 / CC: 76547-3 PIX = CNPJ: 18.337.759/0001-20; Pedido Interno: 20957 Nº cotação 1030997	J85
-------------------------	--	---	-----



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310816359630191
08/08/2024 16:40:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240808173544123528217
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.957,60
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/08/2024 - 15:53:57

PAGO PARA: Distribuidora Merisio Ltda
CNPJ: 18.337.759/0001-20
CHAVE PIX: 18337759000120
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0616 - CONTA: 0000000000000765473
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: 08/08/2024 - 15:53:57

=====

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: 0.1C8.31C.70D.176.381

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

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

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

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

101028-X

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.587,46 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.129.666 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica CHAVE DE ACESSO 3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1296 6610 2448 8471

DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 15/08/2024 Valor R\$ 1.587,46

CÁLCULO DO IMPOSTO TABLE WITH COLUMNS: 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA 0-Remetente ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS TABLE WITH COLUMNS: CODIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240808173520100557440
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.587,46
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/08/2024 - 15:54:09

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 08/08/2024 - 15:54:10

=====

DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: C.1B4.8C1.374.C13.0F4

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I
 EMISSÃO: 07/08/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 750,00

NF-e Nº: 66293 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 66.293 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3124.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0662.9310.1516.9861

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 131246111914821 - 07/08/2024 15:53:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 07/08/2024

ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 07/08/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:51:01

FATURA/DUPLICATAS 66293/1 - 07/08/24 - 750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 750,00	VALOR DO ICMS 90,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 750,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,1270 PESO LÍQUIDO 1,1270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	DESCRICO DO PRODUTO	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	
3222 30043290	AMIODARONA IV 50MG/ML 3ML Gen. CX50AMP PRESENTUS KABI Princípio Ativo: CLORIDRATO DE AMIODARONA Modelo: 50MG/ML3ML	000 6108	CX	2,0000	125,0000	0,0000	250,00	250,00	30,00	0,00	12,00	0,00
3336 30044100	EFEDRIN (Efedrina) SC/IV/IM 50MG 1ML CX100AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE EFEDRINA Lote: 23120472 - 01/12/2025 Qtd: 1.00 Numero da FCI: 92394821-8090-4579-8CE2-1F9150EBC478	000 6108	CX	1,0000	500,0000	0,0000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 1030997 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 - CHAVE PIX: CNPJ 32.757.824/0001-05 / Numero do Pedido BELIVE 67150 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 500,00/ ICMS Destino: R\$ 30,00 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

189

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240808173809088717723
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$750,00
TARIFA: R\$7,42
DATA: 08/08/2024 - 15:54:22

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/08/2024 - 15:54:24

=====

DOCUMENTO: 080803
AUTENTICACAO SISBB: 7.8F3.BDE.B13.B66.F38

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

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

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

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

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR DA NOTA: 1.516,61
 DATA DE EMISSÃO: 08/08/2024

Nº NF-e: 253532
 SÉRIE: 1

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
 Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
 Nº 253532
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3124 0821 6813 2500 0157 5500 1000 2535 3217 0405 4780

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110

CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131246113502775 08/08/2024 10:10:55

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 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

CEP: 14.790-000

DATA DE EMISSÃO: 08/08/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 08/08/2024

FONE/FAX: (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 813015392110

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:10:01

NUMERO FATURA	VALOR	VALOR ICMS	VALOR LIQUIDO
253532	1.516,61	0,00	1.516,61

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/08/2024	1.516,61			

FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.516,61

CÁLCULO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.516,61	181,99	0,00	0,00	1.516,61		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181,99	1.516,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

REMETENTE: FRETE POR CONTA

ENDEREÇO: RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO: Campinas

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 15,250 PESO LIQUIDO: 15,250

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS LIQUIDO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO LIQUIDO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO APROXIMADO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO APROXIMADO LIQUIDO	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO APROXIMADO ATRIBUÍVEL	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO ATRIBUÍVEL LIQUIDO
1029003	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRAS 20 ML Lr: LL-031/24 Qnt: 7.0 Fab: 22/02/2024 Val: 31/01/2026 VPMC: 121-51	7,0000	101,9304	713,51	85,62	713,51	85,62	0,00	12,00	0,00			
1029083	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM (GENÉRICO) 5MG/ML *B1* INJ CX C/100 AMP 10ML Lr: AP-031/24M Qnt: 3.0 Fab: 06/06/2024 Val: 31/05/2026 VPMC: 3705,0	3,0000	267,7000	803,10	96,37	803,10	96,37	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 1030997 Banco Santander; Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1723,42 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1516,61 - vr. Do ICMS R\$ 206,81. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

991

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240808173641491723864
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.516,61
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/08/2024 - 15:54:33

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: 08/08/2024 - 15:54:34

=====

DOCUMENTO: 080804
AUTENTICACAO SISBB: 8.C0E.E50.FBF.FF2.215

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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: 07/08/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

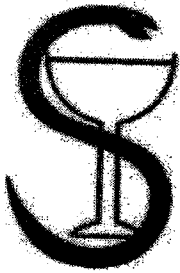


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Total NF: 566,77 Volume: 3
Número Pedido: 12299187

NF-e
Nº: 363957 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 363.957
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0805.1945.0200.0114.5500.1000.3639.5711.2299.4428

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

131246112356930 - 07/08/2024 18:57:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

07/08/2024

ENDEREÇO

R. R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

07/08/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:57:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

363957/1 - 07/08/24 - 566,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

566,77

VALOR DO ICMS

68,01

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

566,77

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

566,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,8390

PESO LÍQUIDO

5,8390

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CD PRODOTO	DESCR	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PI	IP	IP	IP	IP	IP
35407 30049039	(+) BISOPROLOL 5MG CPR Lote: 4D5387 - 30/03/2026 Qtd: 120.00 Número da FCI: /CEST: 13.002.00	120,000	Cpr	0,2200	26,40	0,0000	0,0000%	26,40	26,40	3,17	0,00	12,00	0,00
38910 30049069	(+) CARVEDILOL 6,25MG CPR Lote: 4F0193 - 30/05/2026 Qtd: 90.00 Número da FCI: /CEST: 13.002.00	90,000	Cpr	0,0678	6,10	0,0000	0,0000%	6,10	6,10	0,73	0,00	12,00	0,00
41108 30049077	(-) CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMIC CR 30G Lote: 044404 - 25/04/2026 Qtd: 10.00 Número da FCI: /CEST: 13.003.01	10,000	Tb	4,0750	40,75	0,0000	0,0000%	40,75	40,75	4,89	0,00	12,00	0,00
40327 30049069	(+) CILOSTAZOL 100MG CPR Lote: 4D0233 - 30/05/2026 Qtd: 150.00 Número da FCI: /CEST: 13.002.00	150,000	Cpr	0,5256	78,84	0,0000	0,0000%	78,84	78,84	9,46	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 1030997 / Pedidos de Venda utilizados: 12299187 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 34,36/ ICMS Destino: R\$ 2,06 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 76,23 Federal R\$: 49,27 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE () FEDERAL

() ESTADUAL

MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

J93

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 07/08/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

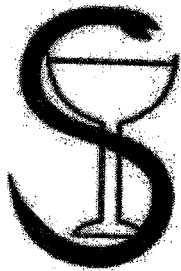


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI
 Total NF: 566,77 Volume: 3
 Número Pedido: 12299187

NF-e
 Nº: 363957 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
 37135-516 Alfenas - MG
 Fone: (35)3701-0450

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 363.957
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0805.1945.0200.0114.5500.1000.3639.5711.2299.4428

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

131246112356930 - 07/08/2024 18:57:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

27388 30045090	COMPLEXO B DRG Lote: 024305 - 30/08/2025 Qtde: 100.00 Número da FCI:	000 6108	DRG	100,0000	0,0762	0,0000 0,0000 %	7,62	7,62	0,91 0,00	0,00	12,00	0,00
32434 30049059	(+) SIMETICONA 40MG CPR Lote: 054415 - 30/05/2026 Qtde: 60.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Cpr	60,0000	0,1143	0,0000 0,0000 %	6,86	6,86	0,82 0,00	0,00	12,00	0,00
59 30049099	(+) GLICOSE HIP 50% AMP 10 ML Lote: GIW - 30/06/2026 Qtde: 200.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	500 6108	AMP	200,0000	0,5500	0,0000 0,0000 %	110,00	110,00	13,20 0,00	0,00	12,00	0,00
40034 30049062	(-) LOPERAMIDA 2MG CPR Lote: 91-049/24 - 09/05/2026 Qtde: 200.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.01	000 6108	Cpr	200,0000	0,0994	0,0000 0,0000 %	19,88	19,88	2,39 0,00	0,00	12,00	0,00
34993 30049035	(+) METILDOPA 500MG CPR Lote: 4B6051 - 28/02/2026 Qtde: 90.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	90,0000	0,9778	0,0000 0,0000 %	88,00	88,00	10,56 0,00	0,00	12,00	0,00
26553 30042069	(-) NEOMICINA+BACITRACINA POM 50G Lote: 23J6D4 - 30/10/2025 Qtde: 23.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.01	500 6108	TB	23,0000	7,9270	0,0000 0,0000 %	182,32	182,32	21,88 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 1030997 / Pedidos de Venda utilizados: 12299187 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 34,36/ ICMS Destino: R\$ 2,06 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 76,23 Federal R\$: 49,27 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

394

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240808173724889440253
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$566,77
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/08/2024 - 15:54:53

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606
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: 08/08/2024 - 15:54:53

=====

DOCUMENTO: 080805
AUTENTICACAO SISBB: A.4BE.DCA.11B.2CE.7D1

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 890,02 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.083.807
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



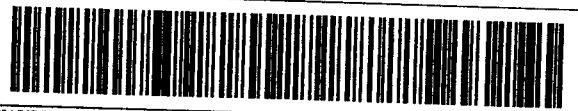
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.083.807
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0838 0711 4843 6600

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

233240101464231 - 07/08/2024 18:30:15

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

07/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:30:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/08/2024
Valor R\$ 890,02

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
890,02	105,57	0,00	0,00	0,00	0,00	890,02
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	890,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,180

PESO LÍQUIDO

5,180

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
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- Lote: WFF24006 Qt: 8 Val: 28/02/28	30049045	000	6108	CX	8	60,0000	480,00	480,00	57,60			12,00	
3352	NEOFOLICO 5MG CX C/20 CPR REV/NEOQUIMICA O- PmPF: 9,29 PMC: 13.64 Lote: B24C371 Qt: 5 Val: 31/03/26 FCI:5A1E98AD-5315-4544-BE8A-47B8A97BBA54	30045090	500	6108	CX	5	1,9600	9,80	9,80	1,18			12,00	
33163	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML SOL INJ IV/IM/SC C/3 AMP 1ML/BLAU G+ PMC: 3.29 Lote: 24041182 Qt: 34 Val: 31/03/26 FCI:67905B03-7B9B-4BD9-B25D-D5AE06893198	30049099	500	6108	UN	34	2,6700	90,78	90,78	10,89			12,00	
26210	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 4ML/HYPOFARMA G+ Lote: 22121433 Qt: 6 Val: 31/12/24	30039079	000	6108	CX	6	49,0000	294,00	294,00	35,28			12,00	
28250	SERTRALINA 50MG CX C/30 CPR***/ZYDUS BRASIL/C1 G+ PmPF: 22,79 PMC: 91.92 Lote: M311464 Qt: 3 Val: 31/08/26	30049039	200	6108	CX	3	5,1467	15,44	15,44	0,62			4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1030997
PD: 14842887 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1030997#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\$ 120,62 Estadual: R\$ 160,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Alíquota do ICMS conforme Resolução do Senado Federal nº 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 1.81
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020240808173701895966968
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$890,02
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/08/2024 - 15:56:51

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/08/2024 - 15:56:51
=====

DOCUMENTO: 080806
AUTENTICACAO SISBB: 2.82B.DCD.61D.FB7.894
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges, 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 Nº: 000561546 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3124 0800 8749 2900 0140 5500 1000 5615 4613 3468 6238

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108 103028-X PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131248116056339 09/08/24 10:28:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034 INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118 CNPJ 00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL (6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA C.N.P.J / C.P.F. 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 09/08/2024 ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA ENTR/SAÍDA 09/08/2024 MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:27:24

FATURA / DUPLICATA 001 10/08/2024 1.182,00

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. VALOR DO I.C.M.S. 1.182,00 141,84 BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST 0,00 VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.182,00 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 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.182,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP C.N.P.J / C.P.F. 23246316000163 ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NÚMERO 594321 PESO BRUTO 6,126 Kg PESO LÍQUIDO 6,126 Kg

Table with columns: CÓDIGO NCM, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, CX UN, CFOP CRT, QUANTIDADE UNIDADE, VALOR UNITÁRIO, % DESC VLR DESC, VALOR LÍQUIDO, VALOR BRUTO B.CALC.ICMS, BC. ICMS ST VL. ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR IPI, VAL. APROX. TRIBUTOS, ALIQUOTAS ICMS N. IPI. Row 1: 00256100, OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) - 24061279/FAB.0106/24/VAL.30/06/26 C/ 100 FR, 300, 06108, 3, 394,000000, 0,00%, 1.182,00, 1.182,00, 0,00, 141,84, 0,00, 12,00, 0,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

08/08

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CARTEIRA Id 1030997 Responsavel: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 Email: compras@santacasadeguaira.com.br #Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Dados bancarios: BANCO DO BRASIL AG. 0368-9 C/C 1162-2 CLIENTE CANCELÔU MERCADORIA Pedido: 594321 Volume nº: 0.009936 Nota: 10 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS Valor ICMS UF Destino R\$: 70,92

RESERVADO AO FISCO LASSADO Data: 12/08/24 Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240808173748400421117
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.182,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/08/2024 - 15:57:51

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: 08/08/2024 - 15:57:52

=====


DOCUMENTO: 080807
AUTENTICACAO SISBB: C.38F.46D.93B.E74.0D1



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

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

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

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

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS		EMISSÃO: 07/08/2024		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		Total NF: 6.189,12 NF-e Nº: 38350 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 belive MEDICAL	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 38.350 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
	CHAVE DE ACESSO 4124.0814.3355.4400.0380.5500.1000.0383.5010.1516.9984 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 141240235527532 - 07/08/2024 16:02:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 07/08/2024
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATAS 38350/1 - 07/08/24 - 6189,12			DATA DA SAÍDA 07/08/2024
			HORA DA SAÍDA 16:00:07

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.189,12	VALOR DO ICMS 742,69	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.189,12	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.189,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	<input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 24	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 264,0000	PESO LÍQUIDO 264,0000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO FISCAL 30049099	2319	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR395W3 - 26/11/2025 Qtd: 24.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFD9C9452D2A / CEST: 13.004.00		500 6108	CX	24,0000	257,8800	0,0000	6.189,12	6.189,12	742,69	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) 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 OC 1030997 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 23111-4 - CHAVE PIX CNPJ: 14.335.544/0003-80 / Número do Pedido BELIVE 39196 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /		RESERVADO AO FISCO	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240808173912688942056
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.189,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/08/2024 - 15:58:03

PAGO PARA: Belive Comercio de Produtos Hospital
CNPJ: 14.335.544/0003-80
CHAVE PIX: 14335544000380
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000231114
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: 08/08/2024 - 15:58:05

=====

DOCUMENTO: 080808
AUTENTICACAO SISBB: A.2F3.365.1A5.FAC.F26

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.156,00	NF-e Nº: 000.000.393 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 CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.393 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0850 6857 8400 0107 5500 1000 0003 9310 0001 4213 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	
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 07/08/2024
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 1.156,00
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 288,54		VALOR TOTAL DA NOTA 1.156,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL O MESMO			PRETE 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	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
522	COMPLY INDIC. QUÍMICO VAPOR R 1250 (3M)	48043990	0 102	5102	CX	4,0000	289,00000	1.156,00	0,00	0,00	0,00	ICMS	IPI	288,54

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

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO CAIXA AG 0303 CC 4185-0 PIX: 50.685.784/0001-07	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right;">202</div>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240808173943947443596
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.156,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/08/2024 - 16:06:02

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/08/2024 - 16:06:03
=====

DOCUMENTO: 080809
AUTENTICACAO SISBB: 7.6FB.8D3.7BF.7E7.103
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678


Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 468,00	NF-e Nº: 000.184.052 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 101028-X	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.184.052 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0851 9436 4500 0107 5500 1000 1840 5210 0464 0322 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 PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241733382626 - 09/08/2024 14:33:51
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 09/08/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/08/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	HORA DE SAÍDA 14:33:49

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	09/08/2024	468,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 468,00	VALOR DO ICMS 84,24	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 468,00
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 119,11	VALOR TOTAL DA NOTA 468,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,756	PESO LIQUIDO 0,540

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7S20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BNWZ L: 43677 QT: 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No PCI:7CE3 0503-611A-4DC4-96A2-876DD25BF497	90183929	5 00	5101	UN	12,0000	39,000000	468,00	468,00	84,24	0,00	18,00	0,00	119,11

08/08
 PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 165660 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 1030991. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 62,95 (13,45%) Estadual: R\$ 56,16 (12,00%) Fonte: IBPT. DADOS BANCARIOS: FAVORECIDO: BIOMEDICAL CNPJ: 51.943.645/0001-07 - BRADESCO - PARADA DE TALPAS / SP AGENCIA: 0601 -7 CONTA CORRENTE: 1077- 4 - ITAU AGENCIA: 7482 CONTA CORRENTE: 36000-0 - SANTANDER AGENCIA: 388 CONTA CORRENTE: 13002340-0 - OU CHAVE PIX - CNPJ: 51.943.645/0001-07.	RESERVADO AO FISCO Data: 12/08/24 Nome: Paula 204
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240808174129850798889
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$468,00
TARIFA: R\$4,63
DATA: 08/08/2024 - 16:06:17

PAGO PARA: Biomedical
CNPJ: 51.943.645/0001-07
CHAVE PIX: 51943645000107
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7482 - CONTA: 000000000000360000
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: 08/08/2024 - 16:06:19

=====

DOCUMENTO: 080810
AUTENTICACAO SISBB: 5.323.7CF.AA2.135.6BE

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.128,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.089.634
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 JOSE ALENCAR - 74993-394
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.089.634
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0896 3414 6107 7569

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

152247864334727 - 10/08/2024 13:56:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADO OU REC DE TERCE. DEST. 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

10/08/2024

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

Num. 001
Venc. 12/08/2024
Valor R\$ 2.128,10

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
2.128,10	255,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,05	2.128,10
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	127,69	0,00	50,90	2.128,10

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

12

ESPÉCIE

CAIXA PARA SAUDE

MARCA

HOSPDROGAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

138,000

PESO LÍQUIDO

138,000

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
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUCORTANTE 13L ECOLOGIC pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=42,77 vICMSUFRemet=0,00	48191000	000	6108	UN	160,0000	4,4556	712,90	712,90	85,55		12,00	
030.1644	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 15 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=2,89 vICMSUFRemet=0,00	90189029	000	6108	UN	200,0000	0,2405	48,10	48,10	5,77		12,00	
022.0252	JODOPOLIVIDONA (PVPI) 10% TINTURA SOL HIDROALCOOLICA FR 1L pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=82,03 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	UN	30,0000	45,5700	1.367,10	1.367,10	164,05		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 1030991 Dados de Entrega 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, lícitude 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
Tipo de Cobrança:Portador Caixa Representante:003616 - Matheus Henrique Ramos Vieira Nr.Pedido: 184373 Ordem de Compra 1030991 Dados de Entrega Endereço de entrega: RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido: 184373
Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 127,69 |
mailDest: compras@santacasadeguaira.com.br
mailTransp: Transplexnfe@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

206

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240808174202229418761
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.128,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 08/08/2024 - 16:07:39

PAGO PARA: Hospdrogas Comercial Ltda
CNPJ: 8.774.906/0001-75
CHAVE PIX: 08774906000175
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3137 - CONTA: 0000000000130044206
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: 08/08/2024 - 16:07:40

=====

DOCUMENTO: 080811
AUTENTICACAO SISBB: 6.B79.D89.719.257.0A1

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Identificação do emitente
HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA
 SIA SUL, 03
 RUA CARLOS DE CARVALHO, 1710 TRCCHO 03
 GUARUA, SP - BRASIL
HOSPFAR
 Fone: 556134033500
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000474664
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5324 0826 9219 0800 2020 5500 2000 4746 6415 1992 6250

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
 253240018688030 09/08/2024 11:07:45-03:00
 CNPJ
 26.921.908/0002-02

Identificação do destinatário
 INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
 807010268115

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0741938600275

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

DATA DE EMISSÃO
 09/08/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA
 09/08/2024

HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:06:00

Nome/Razão Social
 014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
 R 24, 872

Município
 GUARA

UF
 SP

CEP
 14790-000

Inscrição Estadual

Barro/Distrito
 JARDIM PAULISTA

UF
 SP

Fone/Fax
 1733227000

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
685,76	82,29	0,00	0,00	685,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	685,76

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LIQUIDO													
BBS-DF TRANSPORTES DE CARGAS ENDA-ME	08.944.556/0001-48	0748976900130	0748976900130	13,600													
ENDERECO	CEP	UF	UF	UF													
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 39/29 S/N	14790-000	SP	SP	DF													
QUANTIDADE	ESPECIE	CAIXA	VALOR TOTAL	VLR DESC													
2	CAIXA		685,76	0,00													
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	ICMS	ALIQUOTA	ICMS	IPI	LOTE	VENC TO	PMC
026955	LUVIA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 CX/200PK (LUMA LATEX ESTERIL COM PO 7,5)-MILCAMBO	40151200	500	6108	CX	2,000	342,880000	685,76	0,00	685,76	82,29	12,00%	0,00%	0,00%	2421	30/06/2027	0,00

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda.

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANCADO

RESERVADO AO FISCO

Data: 12/08/2024
Nome: Ruzcia

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 253240018688030
 PEDIDO 1030991#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10
 CLIENTE - Alvaia; CEYS# Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 657046 Cont'd: FGTO.ANTICIPADO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 41.15. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA VIA

EVITE TRANSFORMAR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240808174452137144908
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$685,76
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/08/2024 - 16:07:56

PAGO PARA: Hospfar
CNPJ: 26.921.908/0002-02
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000000063630
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: 08/08/2024 - 16:07:56

=====

DOCUMENTO: 080812
AUTENTICACAO SISBB: 7.DCB.949.918.E47.26A

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 7497
SÉRIE 1

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 7497
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso

35240842125513000179550010000074971586899287

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada

Protocolo de Autorização de Uso

135241720894317 - 2024-08-08 12:54:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

08/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872,

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

08/08/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

12:54:4

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 08/08/2024 VALOR: 945,06

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
876,98	157,86	11,86	54,65	0,00	0,00	945,06
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		945,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		0			06209025000186
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL (Araraquara		SP	181608645110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
10				0	43,620 Kg		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000206	ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233 - POLAR FIX Lot: 062024 Qtd: 2 Venc: 01-05-28	0,00	90211020	040	5102	UN	40,00	1,7020	68,08	0,00	0,00	0,00
0000696	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M MSO - M. SO Lot: 100579 Qtd: 6 Venc: 10-01-29	0,00	60029010	000	5102	UN	6,00	8,5333	51,20	51,20	9,22	18,00
0001113	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 03L PAPELAO AMARELO ECO FLEPELL C/20 - FLEPELL Lot: C2110082C Qtd: 3 Venc: 21-03-29	0,00	48191000	000	5102	UN	60,00	1,8030	108,18	108,18	19,47	18,00
0001230	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO DESCARTAVEL BRANCA (PACOTE HERMETIC) FORT HEALTH C/50 - FORT HEALTH Lot: 221228106 Qtd: 200 Venc: 01-12-27	0,00	63079010	200	5102	PCT	200,00	3,5880	717,60	717,60	129,17	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 ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>/ Isenção de ICMS conforme art. 16 do anexo I do RICMS/2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e próteses.</p> <p>PEDIDO: 1030991</p> <p>Numero Pedido: COT#1030991#679</p>	<p>Código Interno: 7.328</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Banco do Brasil Ag: 3340-1 C/C: 6266-9</p>	<p>NF-e emitida pelo sistema SAP www.sao.com.br</p>
---	--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240808174519167054207
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$945,06
TARIFA:	R\$0,00
DATA:	08/08/2024 - 16:08:11

PAGO PARA: B.r. Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000062669
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: 08/08/2024 - 16:08:11

=====

DOCUMENTO:	080813
AUTENTICACAO SISBB:	1.398.F2E.F55.5E7.0A7

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBI (EMOS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 3365689
SÉRIE 0

101028-X

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
SP 215, KM 98

IDEAL PORTO FERREIRA
13669-899
19 3589-8000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 3365689
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0856 6798 6300 0191 5500 0003 3656 8919 5249 4440

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
135241715588839 08/08/2024 01:24:04-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 555017832110 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ/ 56.679.863/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 50792** CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO: RUA VINTE E QUATRO Nº 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO: GUAIRA CRP: 14790-000 FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 555017832110

DATA DE EMISSÃO: 08/08/2024
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 08/08/2024
HORA DE SAÍDA: 01:21:36

FATURA/DUPLICATA

QUATROCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/08/2024	448,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
353,40	63,61	0,00	0,00	448,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				448,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: FLACA DO VEÍCULO: CYL3501 UF: SP CNPJ / CPF: 56.679.863/0001-91

ENDEREÇO: RDV SP 215 S/N KM 98 MUNICÍPIO: PORTO FERREIRA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 555017832110

QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 4,190 PESO LÍQUIDO: 4,190

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
11748	GRAMPEADOR CIS C-15 P/40 FLS METALLIC (E)	84729040	2 00	5102	PC1	6.0000	58,9000	353,40	353,40	63,61	18,00		
1559	PASTA A/E POLIONDA 55MM POLIBRAS N.ONDA AZU	42021210	0 60	5405	PT10	2.0000	47,3000	94,60	0,00	0,00	0,00	90.81	0.00

Pago

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLICITAR BOLETO SE NÃO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA - NroCarga: 412825 - NroPedido: 6198052 - Paletes: 1 - Forma Pagto: DINHEIRO - Cond. Pagto: A VISTA B.Calc.ST: 108.12 ICMS ST: 10.50 B.Calc.Op.Prop: 50.27-ICMS Op.Prop: 9.05 - (VOLUME: 1+1 = 2)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
09 / 08 / 2024
Weslei MARQUES

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

20416 - 09/08

212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240808175042012011445
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$448,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 08/08/2024 - 16:08:55

PAGO PARA: Travagin & Travagin Ltda
CNPJ: 56.679.863/0001-91
CHAVE PIX: 56679863000191
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000013650
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: 08/08/2024 - 16:08:55

=====

DOCUMENTO: 080814
AUTENTICACAO SISBB: 6.044.589.583.B41.53F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala



0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000175794 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 <p>Identificação do emitente Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA Av. Santos Dumont, 1355 Santo Antonio Cep:89218-105 Joinville/SC Fone: 4734738845</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p> <p>N. 000175794 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4224 0809 9443 7100 0104 5500 1000 1757 9419 6577 9039</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242240114512499 08/08/2024 17:03:15-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255642407	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824013768118	CNPJ/CPF 09.944.371/0001-04
---------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 08/08/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/08/2024
MUNICIPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 17:00:00
FATURA 001 08/08/2024 2.125,44					

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.125,44	VALOR DO ICMS 255,05	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.125,44	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.125,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.233.211/0026-98
ENDEREÇO AV PLACIDO HUGO DE OLIVEIRA, 2398		MUNICIPIO JOINVILLE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 258421878		
QUANTIDADE 15	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	FESO BRUTO 268,382	FESO LIQUIDO 259,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU0448	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA - GLICOSE+ CLOR.SODIO-SOL INJ-1FR 1000ML-FRESENIUS(POS) (UV:16) LOTE:74TE2148 - Val:22/04/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 1B5E47B6-ESD4-4F25-B1AC -E2D1E740C786., Fab: 22/05/2024	30049099	500	6108	FR	208,0000	8,1900	1.703,52	1.703,52	204,42	0,00	12,00%	0,00%
MU0444	GLICOSE 5% - SOL INJ-1FR 250ML-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TE1893 - Val:09/04/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI DE2AE028-A708-4A5C-AD16 -5F71B19DED8F., Fab: 09/05/2024	30049099	500	6108	FR	96,0000	4,3950	421,92	421,92	50,63	0,00	12,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 93184	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 242240114512499 [Pedido:178903 ID 1030997 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 285.87 (13.45%) Federal e R\$ 361.33 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 127.53. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p><i>Pixe CNPJ</i></p>		<p>214</p>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341216464434311
12/08/2024 16:50:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812192717688990298
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.125,44
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/08/2024 - 16:45:58

PAGO PARA: Sulmedic Comercial
CNPJ: 9.944.371/0001-04
CHAVE PIX: 09944371000104
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3428 - CONTA: 000000000000152650
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: 12/08/2024 - 16:45:58

=====

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: C.F27.277.3C0.46C.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.

101028-X

RECEBEMOS DE BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A QILADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	VLR TOTAL NOTA R\$ 1.023,00
		Nº 19579 SÉRIE 1

BIO INFINITY
BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO LTDA
 Rua Barbara Heliodora, 567 - Vila Romana - Sao Paulo, SP - CEP: 05044040 - Fone: 1136702450

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 19579
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3524 0883 6798 0800 0135 5500 1000 0195 7918 3135 3937
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 126696262114
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 03.679.808/0001-35
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241773202672-14/08/2024-15:29:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 ENDEREÇO: **R.24, 872**
 MUNICÍPIO: **GUAIRA**
 FONE/FAX: 1733327000
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DA EMISSÃO: 14/08/2024
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 14/08/2024
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 15:27:00

FATURA/DUPLICATA
 Fat nº: 26925 / Valor Orig.: 1.023,00 / Valor Liq.: 1.023,00 Dup. nº: 001, Venc.: 14/08/2024, Valor: 1.023,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.023,00
 VALOR DO ICMS: 184,14
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS ST: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.023,00
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.023,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: **EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS**
 ENDEREÇO: **ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N**
 QUANTIDADE: 01
 ESPÉCIE: **CX-19X19X19**
 MARCA:
 PESTRE/PLACA: 0 - Remetente
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: **DF**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**
 PESO BRUTO: 0,650
 PESO LÍQUIDO: 0,650

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
VCVCR-12	CONECTOR RETO COM ENTRADA PARA AEROSOL MDI (VENT33) - VENTCARE Numeros de Serie : 30-07-05, 30-07-08, T33-040, T33-070, T33-232, 30-07-93, T33-121, T33-170, T33-192, T33-198, 30-07-01, 30-07-06, 30-07-23, 30-07-30, T33-278, T33-002, T33-013, T33-172, T33-209, T33-289, 30-07-09, 30-07-95, T33-065, T33-071, T33-096, 30-07-07, 30-07-97, T33-049, T33-129, T33-196, T33-200	90192010	000	5102	UN	31	33,0000	0,0000	1023,0000	1.023,00	184,1400	0,0000	18,0000	0,0000

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedidos N: 26925
 Ordem de Compra: 1030991
 Val Aprox Tributos R\$ 145,47 (14,22%) Federal e R\$ 122,76 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT
 RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812192754739239897
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.023,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/08/2024 - 16:45:58

PAGO PARA: Bio Infinity
CNPJ: 3.679.808/0001-35
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3026 - CONTA: 0000000000000223506
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: 12/08/2024 - 16:45:58
=====

DOCUMENTO: 081202
AUTENTICACAO SISBB: 8.5F2.BB9.C88.856.755
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 701341
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 701341
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0811 2060 9900 0441 5600 1000 7013 4112 2648 7680

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241762343749 12/08/2024 14:23:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
12/08/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/08/2024 3.501,34

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
3.458,80	575,30	0,00	0,00	3.501,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DEBONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.501,34

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

79,94

PESO LÍQUIDO

79,94

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOMBR	OBT	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35302	AG. P/RAQUI DESC. 276 X 3 1/2 C/ GUIA C/2-5-KDL LT 20230802 (8) 08/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 20230802, Qtde: 8, Data Fab: 02/08/2023, Data Val: 02/08/2028)	90183219	200	5102	PCT	8	98,5100	788,08	788,08	94,67	0,00	12,00	0,00
29740	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/BALAO W.B, 0-BAIBREATH LT 2301188 (10) 02/2028 (Fornecedor: 1854, Lote: 2301188, Qtde: 10, Data Fab: 28/03/2023, Data Val: 27/02/2028)	90183829	700	5102	PC	10	10,9020	109,02	109,02	19,82	0,00	18,00	0,00
28492	COL. PERF.QUIMIO.13LT LARANJA C/2-0-DESCARBOX LT 8943 (3) 03/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 8943, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2029)	48181000	000	5102	CX	3	121,8000	365,40	365,40	66,77		18,00	
19416	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/-VALV C/ P.COLETA PC-DESCARPACK LT BOL00-2B-24 (6) 02/2029 \ LT BOL002H-24 (94) 02/2029 (Fornecedor: 918, Lote: BOL002B-24, Qtde: 6, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2029 / Fornecedor: 918, Lote: BOL002H-24, Qtde: 94, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2029)	39289030	000	5102	PC	100	3,2089	320,99	320,99	57,78	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 1030991 ||#R38V5 R35E32V1 ||
 ITEM 5 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
 Pedido: 698555
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Depósito 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: 0,32
 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

[Assinatura] 218

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 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 701341
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0811 2060 9900 0441 5500 1000 7013 4112 2648 7680

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241752343749 12/08/2024 14:23:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSO. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RI-ORTOFEN LT 03/24 (6) 03/2029 (Fornecedor: 836, Lote: 03/24, Qtde: 6, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 01/03/2029)	90211020	040	5102	RL	6	7,0900	42,54			0,00		0,00
31817	RIOSCOPE OPA 5L - C/4-RIOQUIMICA LT 24017-46 (2) 05/2027 (Fornecedor: 926, Lote: 24-01746, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	38089429	000	5102	CX	2	937,6550	1.875,31	1.875,31	337,56	0,00	18,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240812192804782298736
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.501,34
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/08/2024 - 16:45:59

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: 12/08/2024 - 16:46:00
=====

DOCUMENTO: 081203
AUTENTICACAO SISBB: 6.C94.7C9.F90.2D1.BE3
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº/Série: 10933 / 1
Emissão: 13/08/2024
Valor: 1.505,81

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 10933
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO: 3524 0833 3991 9600 0198 5500 1000 0109 3310 0065 5829
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 535741660112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.:
CNPJ/CPF: 33.399.196/0001-98

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

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
10933	1505,81	0,00	1505,81
001	1.505,81	13/08/2024	1505,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.505,81	271,05	0,00	0,00	1.505,81
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 272,57
				VALOR TOTAL DA NOTA: 1.505,81

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7896527700751	DETERGENTE NEUTRO 500ML TRIEX	34025000	000	5102	UN	160,0000	1,7590	281,44	47,25	281,44	50,66	0,00	18,00	0,00
7908057000154	FIBRA SLIM PESADA VERDE C/10UN SP9526FR BETANIN	68053090	000	5102	PC	6,0000	13,4000	80,40	10,81	80,40	14,47	0,00	18,00	0,00
3258	SABONETE LIQUIDO REFIL 800ML ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,3% PREMISSE	34011110	000	5102	UN	46,0000	9,3600	430,56	78,40	430,56	77,50	0,00	18,00	0,00
5009	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	000	5102	UN	65,0000	5,7500	373,75	84,24	373,75	67,28	0,00	18,00	0,00
7898949089681	SABONETE LIQ 5LT BUQUE AZUL HARMONIEIX	34025000	000	5102	UN	6,0000	16,6800	99,96	16,78	99,96	17,99	0,00	18,00	0,00
7891022471007	SAPOLIO RADIUM PEDRA 200G BOM BRIL	34054000	000	5102	UN	30,0000	7,9900	239,70	35,09	239,70	43,15	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



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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: - PEDIDO 65683 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 BRADESCO / COTACAO 1035450 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$272,57 (Fonte: IBPT)
RESERVADO AO FISCO

221



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341317021773281
13/08/2024 17:07:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813190850167780857
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.505,81
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 17:05:31

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

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

Notificacao enviada em: 13/08/2024 - 17:05:32

=====

DOCUMENTO: 081301
AUTENTICACAO SISBB: 6.B81.F14.672.1AB.BE6


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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.774 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/08/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.445,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)3974-7958	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.774 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0851 4219 9500 0103 5500 1000 0007 7414 0000 7732
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO DA UF		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124477234115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241761763161 13/08/2024 13:11:42
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 51.421.995/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 13/08/2024
ENDEREÇO R 24, 872 *****		BAIRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DUPLICATAS			DATA SAÍDA / ENTRADA 13/08/2024
			HORA DA SAÍDA 13:11:38

QUANTIDADE	DATA	VALOR
001	14/08/2024	1.445,00


BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	1.445,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
266	PAPEL HIGIENICO ROLAO_(FD. C_8 ROLOS)_GHS	48081000	0102	5102	PCT	50,00	28,90	1.445,00	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



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS AG:0444 C/C: 116473-2 BRADESCO Trib aprox R\$: 247,67 Federal e 260,10 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR	

223

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813190935045151136
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.445,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 17:05:38

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens
CNPJ: 51.421.995/0001-03
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0444 - CONTA: 0000000000001164732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/08/2024 - 17:05:39

=====

DOCUMENTO: 081302
AUTENTICACAO SISBB: 5.4D6.B96.64E.BF0.707

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 13/08/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.548,24

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.775
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA
RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO
CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3974-7958

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.775 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0851 4219 9500 0103 5500 1000 0007 7514 0000 7748

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
135241761778226 13/08/2024 13:13:16

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124477234115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TR. B. CNPJ / CPF 51.421.995/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 13/08/2024

ENDEREÇO R 24, 872 ***** BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 13/08/2024

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:13:16

DUPLICATAS

001	14/08/2024	2.548,24
-----	------------	----------

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	2.548,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL				
129	SACO DE LIXO 60 LTRS _ C_ 100	392329	10	0102	5102	PCT	30,00	18,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
130	SACO DE LIXO 100 LTRS P_3 _ C_ 100	392329	10	0102	5102	PCT	10,00	33,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1565	SACO DE LIXO BCO 200 LTS _ P_5 C_ 100	39232	10	0102	5102	PC	10,00	65,80	658,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4266	SACO DE LIXO 200 LTR P_5 _ C_ 100	39237	190	0102	5102	PC	10,00	53,00	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4481	ESPONJA DUPLA FACE_FUZUE_FLORA	6805	0090	0102	5102	PC	40,00	0,55	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4539	TRIEX SABAO EM BARRA NEUTRO _ C_ SUNID.	340	1900	0102	5102	PC	30,00	7,96	238,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4681	TRIEX AGUA SANITARA _ C_ 1LITRO	287	39019	0102	5102	PC	96,00	2,39	229,44	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]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS
AG: 0444
C/C: 116473-2
Trib aprox R\$: 545,58 Federal e 453,68 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP - CA7E
Vendedor: VICTOR

RESERVADO AO FISCO

225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813191019576098143
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.548,24
TARIFA: R\$10,00
DATA: 13/08/2024 - 17:05:50

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens
CNPJ: 51.421.995/0001-03
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0444 - CONTA: 0000000000001164732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/08/2024 - 17:05:51

=====

DOCUMENTO: 081303
AUTENTICACAO SISBB: 9.954.417.00F.C9D.4F1

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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: 07/08/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 1.173,00 Volume: 18
 Número Pedido: 12299220

NF-e
 Nº: 30087 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 30.087
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3524.0805.1945.0200.0467.5500.1000.0300.8711.2299.3914

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
 135241712796941 - 07/08/2024 17:42:35

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 CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 07/08/2024

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 07/08/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:42:32

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ/INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 30087/1 - 07/08/24 - 1173,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.173,00	VALOR DO ICMS 140,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.173,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.173,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 I-DESTINATARIO

ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63 INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 18 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 67,5000 PESO LÍQUIDO 67,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

36214 90183119	() SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 2879C4 - 30/06/2029 Qtd: 3000.00 Número da FCI: / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	3000,0000	0,2790	0,0000 0,0000%	837,00	837,00	100,44 0,00	0,00	12,00	0,00
3423 90183119	() SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: 2474C4 - 30/05/2029 Qtd: 3000.00 Número da FCI: / CEST: 13.014.00	400 5102	Uni	3000,0000	0,1120	0,0000 0,0000%	336,00	336,00	40,32 0,00	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

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 1030991 / Pedidos de Venda utilizados: 8207

RESERVADO AO FISCO

227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813194810252680429
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.173,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/08/2024 - 17:05:58

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: 13/08/2024 - 17:05:58

=====

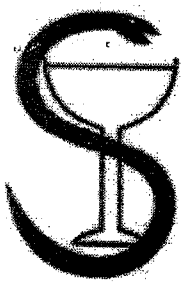
DOCUMENTO: 081304
AUTENTICACAO SISBB: 8.414.48F.86E.F11.E56

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

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

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

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfagos LTDA
 RUA 15 DE NOVENBRO, 1961
 LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 30.206
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3524.0805.1945.0200.0467.5500.1000.0302.0611.2302.4152
 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
 135241764839965 - 13/08/2024 18:13:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC 101028-X

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 CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 13/08/2024

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 13/08/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:13:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA **CONFIRA OS VOLUMES E AVARIA NO ATO DA ENTREGA** CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO **DA ENTREGA** CEP

MUNICÍPIO **NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES** UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS **APÓS O RECEBIMENTO**

30206/1 - 13/08/24 - 2760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.760,00	331,20	0,00	0,00	2.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS **URGENTE**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM **PRODUTO HOSPITALAR** UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 UF INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40	volumes			456,0000	456,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO CNES	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PI	ICMS TOTAL	ICMS ST TOTAL		
35223 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0.9% 1000ML SIST FEC Lote: 245924 - 30.06.2026 Qtd: 400.00 Numero da FCI: . CEST: 13.003.00	000 5102	BOL	400,0000	6,9000	0,0000 0,0000%	2.760,00	2.760,00	331,20 0,00	0,00	12,00	0,00

12/08
 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 WATS / Pedidos de Venda utilizados: 9542

RESERVADO AO FISCO
 LANÇADO
 Data: 14/08/24
 Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240813200335366130230
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.760,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 13/08/2024 - 17:06:08

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
CHAVE PIX: 05194502000114
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/08/2024 - 17:06:08

=====

DOCUMENTO: 081305
AUTENTICACAO SISBB: 4.81D.627.91A.6BF.180

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

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

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

1010 28-x



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP		01.621.293/0004-30	Vencimento 15/08/2024	Valor do Documento 1227843
		14025-110	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/08/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
			Data de Emissão 24/07/2024	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
			Nosso Número 238-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 1227843	
Endereço RUA 24 872				
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA				
Município GUAIRA			UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador				

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque bancário do Banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00023.830011 1 98090001227843

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/08/2024
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
01.621.293/0004-30					Nosso número 238-3
Data do documento 24/07/2024	N. documento 1227843	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 24/07/2024	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 12.278,43
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/08/2024 Juros 0,07%/dia A partir 16/08/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB PRO					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP					(+) Outros acréscimos
48.341.283/0001-61					(=) Valor cobrado
14790-000					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

231

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/06/2024

Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guará

Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIO FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec	Valor
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	1	R\$ 1.081,87	R\$ -	R\$ 172,07	172,07
ALANA GARCIA LEAL LELIS	5	R\$ 1.139,10	526,81	528,87	1.055,68
ALANITA DA SILVA	2	382,50	R\$ -	140,27	140,27
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	8	454,26	R\$ -	452,71	452,71
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA	1	1.139,10		18,93	18,93
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	3	450,00	R\$ -	143,79	143,79
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1	150,00	-	59,80	59,80
ANA LUCIA TOMAZ	4	382,50	-	149,05	149,05
ANA PAULA BENFICA	2	382,50	R\$ -	160,53	160,53
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA NUNES	1	465,00	R\$ -	68,51	68,51
ANA PAULA DE SOUZA	2	454,26	R\$ -	94,00	94,00
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1	465,12	R\$ -	460,00	460,00
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1	644,00	R\$ -	52,00	52,00
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1	465,12	R\$ -	29,28	29,28
EDER GIROLAMO	3	465,12	R\$ -	303,20	303,20
EDINEIA APARECIDA DOS SANTOS	1	454,26	-	47,49	47,49
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	4	454,26	R\$ -	454,12	454,12
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	3	550,00	127,64	176,38	304,02
ELLEN JESSICA MATOWSKI	8	550,00	39,00	221,77	260,77
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	2	338,51	-	95,19	95,19
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA	2	338,51	24,80	29,90	54,70
FERNANDA BORGES TALARICO	6	395,92	104,50	290,58	395,08
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	3	575,00	R\$ -	159,30	159,30
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1	454,26	R\$ -	64,00	64,00
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1	454,26	R\$ -	114,71	114,71
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	2	538,56	126,80	14,90	141,70
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1	467,77	R\$ -	53,80	53,80
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	2	465,00	R\$ -	241,60	241,60
JAQUELINE VIERA DA SILVA	3	465,12	R\$ -	215,20	215,20
JOANA DARC DA COSTA PRADO	8	450,35	R\$ -	356,20	356,20
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	5	590,00	94,17	256,58	350,75
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	3	454,08	R\$ -	107,73	107,73
KENIA DE LIMA SILVA	2	500,00	-	499,45	499,45
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	4	784,96	72,57	699,49	772,06

DROGARIA TOTAL

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

LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	2	465,12	17,23	6,50	23,73
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	6	649,50	R\$ -	107,53	107,53
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	2	382,50	51,36	57,90	109,26
LINCIDI MARIA DE PAULA RODRIGUES	4	403,92	107,87	167,77	275,64
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	5	338,51	R\$ -	335,57	335,57
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	5	300,00	51,36	143,38	194,74
MARIA APARECIDA DIAS COSTA	2	494,00	R\$ -	475,33	475,33
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1	450,35	R\$ -	58,50	58,50
MARIANA DA SILVA FERNANDES	5	454,26	91,22	198,22	289,44
MARIETE MARIA DA SILVA	2	454,26	R\$ -	154,70	154,70
MICHELE VENANCIO GONCALVES	2	382,50	R\$ -	78,23	78,23
NAIARA FIRMINO TOMAZ	4	465,12	R\$ -	200,15	200,15
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	3	450,35	R\$ -	357,26	357,26
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	12	560,00	R\$ -	119,91	119,91
RENATA MAIARA FERREIRA	3	1.004,28	R\$ -	156,04	156,04
ROSIMAR DE OLIVEIRA PINA	2	390,47	R\$ -	91,74	91,74
SILVIO ROMAO DA SILVA	3	433,84	R\$ -	200,43	200,43
SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	2	454,26	R\$ -	83,20	83,20
SONIA DONISETI DE SOUZA	4	511,00	34,23	242,73	276,96
SONIELI VIEIRA MANSO	2	382,50	R\$ -	135,66	135,66
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	5	511,00	R\$ -	159,30	159,30
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	10	338,51	-	70,10	70,10
VIVIANE ISaura TOSTA	6	1.004,28	-	541,75	541,75
WILLIAM MARQUES	4	500,00	R\$ -	79,71	79,71
Total de clientes atendidos: 57					

Valores por Drogaria:

Prado & Prado Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 4.522,63
R\$ 7.755,80

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 8745
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 8



CHAVE DE ACESSO

3524 0748 3393 9400 0133 5500 1000 0087 4519 0495 1931

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

135241584238045 23/07/2024 12:16:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ

48341283000161

DATA DA EMISSÃO

23/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO

J. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

23/07/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

12:16

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	10494,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	2739,15	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				7755,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
105032	N OZEMPIC 1mg cx 4 agulhas novofine 4mm	30043929	400	5.949	UND	1	1292,78	1292,78	832,78	460,00	0,00	0,00	0,00
114737	O ATORVASTATINA CALC 20mg cx 30 comp rev	30049099	400	5.949	UND	2	69,39	69,39	70,78	68,00	0,00	0,00	0,00
23673	P PANTOPRAZOL 20MG C/4X7 GENER	30049099	400	5.949	CX	1	29,72	29,72	11,72	18,00	0,00	0,00	0,00
109399	O FLEURITY COLETOR T2	39249000	400	5.949	UND	1	60,00	60,00	12,00	48,00	0,00	0,00	0,00
111697	O ABS INTIMUS GEL NOTURN C ABAS SUAVE	96190000	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	3,60	8,40	0,00	0,00	0,00
100566	N DESLORATADINA 0,5MG XPE FR	30049099	400	5.949	FRC	1	73,98	73,98	35,98	38,00	0,00	0,00	0,00
35651	O DESOD HERBISSIMO POTE	33072090	400	5.949	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
105997	O FRALDA MAMYPOKO CALÇA JUMBO XXG	96190000	400	5.949	UND	1	58,00	58,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00
100566	N DESLORATADINA 0,5MG XPE FR	30049099	400	5.949	FRC	2	73,98	73,98	71,96	76,00	0,00	0,00	0,00
111713	O EXTRATO DE PRÓPOLIS AQUOSO	04090000	400	5.949	UND	4	16,00	16,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00
32959	N ALLEGRA 60MG C/10	30049069	400	5.949	UND	2	46,02	46,02	18,40	73,64	0,00	0,00	0,00
109060	N HEDERAFLUX 7mg/ml xpe fr pet 100ml+cop	30039099	400	5.949	UND	3	25,58	25,58	0,00	76,74	0,00	0,00	0,00
100408	P PREDNISOLONA 20MG CX 10 COMP	30049099	400	5.949	UND	1	23,18	23,18	4,64	18,54	0,00	0,00	0,00
112534	O LEITE PO NINHO FASES+1,2 KG /NEST	19011010	400	5.949	UND	2	66,00	66,00	36,00	96,00	0,00	0,00	0,00
100666	P BENICARANLO 20+5MG CX 30 COMP REV	30049079	400	5.949	UND	1	89,57	89,57	26,58	62,99	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001400507: 1650, 1652, 1654
Equip. 001254686: 6084, 6085, 1658, 6090
Equip. 001254798: 3354, 1682, 6116, 1685, 3378, 6143, 3384
Equip. 001190720: 5894, 5895, 5896, 5898, 3392, 1707, 5900, 5901, 3402, 1716, 3404, 3411, 5926, 5929, 5948, 6198, 3458, 5956, 1740, 6214, 3472, 3485, 3491, 3492, 3493, 3503, 3505, 3514, 1761, 3524, 1766, 1784, 1785, 1792, 3526, 1796, 1803, 6273, 6276, 3540, 5966, 5968, 6297, 1827, 3563, 1837, 6319, 1840, 1843, 1845, 6343.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]
234

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 8745
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 2 / 8



CHAVE DE ACESSO
 3524 0748 3393 9400 0133 5500 1000 0087 4519 0495 1931
 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
 135241584238045 23/07/2024 12:16:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO CNPJ
 322001892113 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
100799	P HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 30 COMP	30049079	400	5.949	UND	1	4,77	1,99	0,00	1,99	0,00	0,00	0,00
113251	O CERA ORTODONTICA ESTOJO C/5 HILLO	33061000	400	5.949	UND	1	8,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
108754	O FIL DENTAL	33062000	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
115655	O PALMILHA 37-37 C/ ARCO SILICALK SK03	90211010	400	5.949	UND	1	80,00	80,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00
111948	O ISABABY CURATIVO TAMANHOS E	30051090	400	5.949	UND	1	12,80	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00
23055	N FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	400	5.949	CX	1	52,20	52,20	31,32	20,88	0,00	0,00	0,00
104731	N NEOSORO sol nasal adu fr 30ml	30049099	400	5.949	UND	3	12,07	12,07	25,35	10,86	0,00	0,00	0,00
23763	N ENGOV 25X6 COMP	30049099	400	5.949	UND	1	9,99	9,99	1,00	8,99	0,00	0,00	0,00
108941	O ESM RISQUE CREM BIANC PURISSI S/BL	33043000	400	5.949	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
115245	O ESMALTE IMPALA DESTINOS CREMOSO	33043000	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
113498	O BATOM LÁ QUIDO MATTE COR NÂ°07	33041000	400	5.949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
107473	O ABS INTIMUS ULTRAFINO	96190000	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
104849	N NARIX 0,5mg/ml sol nas fr gts 30ml adu	30039079	400	5.949	UND	1	9,89	9,89	0,00	9,89	0,00	0,00	0,00
108700	O FRALDA BABYSEC ULTRAC HIPER M 72UN	96190000	400	5.949	UND	1	73,80	73,80	0,80	73,00	0,00	0,00	0,00
115156	O FRALDA BEBE FOFINHO XG	96190000	400	5.949	UND	1	45,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00
112448	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00
102350	O SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.949	UND	1	3,99	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00
27552	N TYLENOL SINUS CX C/24 COMP	30049045	400	5.949	CX	1	23,77	23,77	4,75	19,02	0,00	0,00	0,00
115121	O ZN COLÁGENO HIDROLISADO 120CAP	21069030	400	5.949	UND	1	51,00	51,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00
115561	N VENAFALON 450+50mg ex 30 comp	30049079	400	5.949	UND	1	102,36	102,36	66,53	35,83	0,00	0,00	0,00
114098	O PMPACK SIAGE SH+COND LISO INTENSO	33059000	400	5.949	UND	1	75,99	75,99	0,00	75,99	0,00	0,00	0,00
38631	O BUCHA VEGETAL 312	14049090	400	5.949	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
103151	P ESOMEPRAZOL 40MG 4BL X 7 COMP REV	30049099	400	5.949	UND	1	323,05	323,05	145,05	178,00	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	1	38,32	38,32	18,42	19,90	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
32402	N CLOR AMBROXOL XPE PED 120ML	30039049	400	5.949	UND	1	22,79	22,79	2,28	20,51	0,00	0,00	0,00
105015	P PAMELOR 25mg cap dura ct bl al plas trans x 30 Lote 00040941 Qtd: 1 Valid: 28/02/2026	30049039	400	5.949	UND	1	63,62	63,62	12,72	50,90	0,00	0,00	0,00
115716	O LAVITAN MULTI MULHER COMP REV	21069030	400	5.949	UND	1	53,70	53,70	0,00	53,70	0,00	0,00	0,00
10000	P SELENE C/21	30066000	400	5.949	CX	1	22,38	22,38	2,38	20,00	0,00	0,00	0,00
31558	N SORO FISIOLOGICO 500ML	30049099	400	5.949	CX	2	6,79	6,79	0,00	13,58	0,00	0,00	0,00
115528	O ABRYFLUI FRAMBOESA 100ML	21069030	400	5.949	UND	1	32,00	32,00	6,40	25,60	0,00	0,00	0,00
21996	N CELESTRAT XPE 120ML (UNIQ)	30049099	400	5.949	FR	1	36,64	36,64	7,33	29,31	0,00	0,00	0,00
115635	N RESFENOL C/5	30039055	400	5.949	UND	2	8,66	8,66	3,46	13,86	0,00	0,00	0,00
105947	O FLEXIGOLD 40MG 30 CAPS + 30 CAPS	21069030	400	5.949	UND	1	72,59	72,59	0,00	72,59	0,00	0,00	0,00
24936	P LOSARTANA POTASSICO 50MG C/30	30039079	400	5.949	CX	3	19,35	19,35	48,06	9,99	0,00	0,00	0,00
21272	P BESILATO ANLÓD. 10MG C/20 GEN.	30042051	400	5.949	CX	1	30,14	30,14	9,04	21,10	0,00	0,00	0,00
115272	O ESC DENTAL POWERDENT R.1433 INTERT	96032100	400	5.949	UND	1	21,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00
14119	N DORFLEX C/10 (HMR)	30049039	400	5.949	CX	1	11,20	11,20	0,75	10,45	0,00	0,00	0,00
107343	O TESTE GRAV CLEARBLUE PLUS	30021590	400	5.949	UND	1	23,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00
42966	P CLOR TRAMADOL 50MG C/10 CAP Lote 2114415 Qtd: 1 Valid: 30/06/2025	30049039	400	5.949	UND	1	31,46	31,46	3,15	28,31	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001400507: 1650, 1652, 1654 Equip. 001254686: 6084, 6085, 1658, 6090 Equip. 001254798: 3354, 1682, 6116, 1685, 3378, 6143, 3384 Equip. 001190720: 5894, 5895, 5896, 5898, 3392, 1707, 5900, 5901, 3402, 1716, 3404, 3411, 5926, 5929, 5948, 6198, 3458, 5956, 1740, 6214, 3472, 3485, 3491, 3492, 3493, 3503, 3505, 3514, 1761, 3524, 1766, 1784, 1785, 1792, 3526, 1796, 1803, 6273, 6276, 3540, 5966, 5968, 6297, 1827, 3563, 1837, 6319, 1840, 1843, 1845, 6343.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

235

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa it OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 23/07/2024 VALOR TOTAL: 7755,8 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 8745
SÉRIE 1

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 8745
 SÉRIE: 1
 PÁGINA: 3 / 8

CHAVE DE ACESSO
 3524 0748 3393 9400 0133 5500 1000 0087 4519 0495 1931

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241584238045 23/07/2024 12:16:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ

322001892113 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
43096	P ACETONIDO ALGEST+ENAT ESTR INJ	30066000	400	5.949	UN	1	16,62	16,62	1,66	14,96	0,00	0,00	0,00
23055	N FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	400	5.949	CX	1	52,20	52,20	15,66	36,54	0,00	0,00	0,00
110453	O ETORICOXIBE 90mg cx 7 comp rev Lote 221557 Qtd: 1 Valid: 06/07/2024	30049069	400	5.949	UND	1	48,69	48,69	24,35	24,34	0,00	0,00	0,00
42966	P CLOR TRAMADOL 50MG C/10 CAP Lote 2114415 Qtd: 2 Valid: 30/06/2025	30049039	400	5.949	UND	2	31,46	31,46	31,46	31,46	0,00	0,00	0,00
20017	N ENXAK CX C/12 COMP (CAZI)	30044990	400	5.949	CX	1	22,18	22,18	6,65	15,53	0,00	0,00	0,00
105592	N PANTOGAR top locao antiq fr 80ml	33059000	400	5.949	UND	1	169,46	169,00	2,91	166,09	0,00	0,00	0,00
43606	P NEVANAC	30049039	400	5.949	UND	1	92,11	92,11	18,42	73,69	0,00	0,00	0,00
105608	N DOZEMAST C/30 COMP SUBL-OUTROS	30045090	400	5.949	UND	1	103,89	103,89	11,89	92,00	0,00	0,00	0,00
110233	P CIPRIXIN DEXA 0,35+0,1% sol off fr 5ml	30042019	400	5.949	UND	1	39,50	39,50	7,90	31,60	0,00	0,00	0,00
34508	O Optlar oftm 4mg/ml 10ml	30049062	400	5.949	UND	1	76,81	76,81	15,36	61,45	0,00	0,00	0,00
105448	N MIRUGELL SOL OFT 15ML-OUTROS	30049099	400	5.949	UND	1	59,59	59,59	11,92	47,67	0,00	0,00	0,00
110331	N NEVRALGEX 300+50+35mg cx 60 comp	30049039	400	5.949	UND	1	6,55	6,55	0,55	6,00	0,00	0,00	0,00
107772	O ATORVASTATINA CALC 40MG COMP REV	30049099	400	5.949	UND	1	138,89	129,39	103,51	25,88	0,00	0,00	0,00
109694	P JANUMET 50+1000MG 56CPR	30049049	400	5.949	UND	1	331,11	331,17	0,00	331,17	0,00	0,00	0,00
100157	P OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CX 30 Lote 2312581 Qtd: 1 Valid: 24/08/2025	30049059	400	5.949	UND	1	60,55	56,43	17,43	39,00	0,00	0,00	0,00
27240	P BENICAR HCTZ 20+12.5MG C/30	30049079	400	5.949	CX	1	90,70	90,70	32,70	58,00	0,00	0,00	0,00
109885	O DESODORANTE MASC UDV FOR MEN	33072010	400	5.949	UND	1	41,00	41,00	22,50	18,50	0,00	0,00	0,00
112966	O CARMED FINI BG 10G POM DENTADURA	33049990	400	5.949	UND	1	29,99	29,99	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00
112499	O GIOVANNA PROMO 2 ROLL ON BLANC	33072010	400	5.949	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
115005	O mascara cauterização dos fios eudora 250g	33059000	400	5.949	UND	1	77,00	77,00	0,00	77,00	0,00	0,00	0,00
113092	O ALLEGRA PEDIATRICO 6mg/ml sus or fr	30049069	400	5.949	UND	1	90,42	90,42	18,08	72,34	0,00	0,00	0,00
104915	P HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25mg cx Lote 2128326 Qtd: 2 Valid: 30/03/2026	30049069	400	5.949	UND	2	60,46	60,46	60,92	60,00	0,00	0,00	0,00
25606	P BENICAR 40MG C/30 COMP	30049079	400	5.949	CX	1	84,51	84,51	6,51	78,00	0,00	0,00	0,00
113107	O ALPRAZOLAM 1 mg com ct bl al x 30 Lote 848473 Qtd: 1 Valid: 30/04/2025	30049064	400	5.949	UND	1	52,96	52,96	21,18	31,78	0,00	0,00	0,00
43543	P ALPRAZOLAM 0,5 MG C/30 COMP Lote DKP11855 Qtd: 1 Valid: 30/08/2025	30049064	400	5.949	UND	1	14,16	14,16	4,25	9,91	0,00	0,00	0,00
115465	O KIT BELEZA INFANTIL COROA 52-BAR	95030099	400	5.949	UND	1	27,50	27,50	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00
114640	O ESM TOP BEAUTY - 165 OUSADA	33043000	400	5.949	UND	1	6,79	6,79	0,00	6,79	0,00	0,00	0,00
115115	O charm up ff18	96159000	400	5.949	UND	1	10,50	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00
108918	O SH REVIE REGENERACAO 350ML-DEMAIS	33051000	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
115599	O LEAVE IN SIAGE RESGATE IMEDIATO	33059000	400	5.949	UND	1	65,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00
105944	N DORFLEX 35+300+50mg cx 50 comp	30049039	400	5.949	UND	1	26,90	26,90	3,90	23,00	0,00	0,00	0,00
112986	O CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5mg	30049039	400	5.949	UND	1	22,05	22,05	4,41	17,64	0,00	0,00	0,00
32442	N MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.949	UND	1	15,79	15,79	0,00	15,79	0,00	0,00	0,00
111894	P AZITROMICINA 500mg cx 3 comp Lote 25002722 Qtd: 1 Valid: 01/10/2024	30032029	400	5.949	UND	1	20,23	20,23	0,00	20,23	0,00	0,00	0,00
43529	P FOSFATO SOD DE PREDNISOLONA 60	30043290	400	5.949	UND	1	18,94	20,34	0,00	20,34	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 001400507: 1650, 1652, 1654
 Equip. 001254686: 6084, 6085, 1658, 6090
 Equip. 001254798: 3354, 1682, 6116, 1685, 3378, 6143, 3384
 Equip. 001190720: 5894, 5895, 5896, 5898, 3392, 1707, 5900, 5901, 3402, 1716, 3404, 3411, 5926, 5929, 5948, 6198, 3458, 5956, 1740, 6214, 3472, 3485, 3491, 3492, 3493, 3503, 3505, 3514, 1761, 3524, 1766, 1784, 1785, 1792, 3526, 1796, 1803, 6273, 6276, 3540, 5966, 5968, 6297, 1827, 3563, 1837, 6319, 1840, 1843, 1845, 6343.

RESERVADO AO FISCO

236

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 8745
SÉRIE: 1
PÁGINA: 4 / 8



CHAVE DE ACESSO

3524 0748 3393 9400 0133 5500 1000 0087 4519 0495 1931

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

135241584238045 23/07/2024 12:16:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
115529	P ABRYFLUI 7,0 MG/ML 100ML	30049099	400	5.949	UND	1	32,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00
114135	O DEGEN 1500uii cx 4 cap	30049039	400	5.949	UND	1	31,32	31,32	6,32	25,00	0,00	0,00	0,00
107840	N AFOPIC 5mg cx 20 comp	30049099	400	5.949	UND	1	13,38	13,38	3,38	10,00	0,00	0,00	0,00
109480	N SPECTOFLUX 3mg/ml xpe fr x 120ml+cop	30049099	400	5.949	UND	1	22,89	22,89	0,00	22,89	0,00	0,00	0,00
32442	N MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.949	UND	1	15,79	15,79	0,00	15,79	0,00	0,00	0,00
110562	O ATROVENT 0,25mg/ml sol inal ct fr vd amb x	30044990	400	5.949	UND	1	30,88	31,92	6,38	25,54	0,00	0,00	0,00
43508	P CLENIL A COM 5 FLACONETES	30049099	400	5.949	UND	1	65,98	65,98	25,98	40,00	0,00	0,00	0,00
108220	O DES REXONA AER AP MEN ACTIVE DRY	33072010	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	1,50	24,50	0,00	0,00	0,00
111894	P AZITROMICINA 500mg cx 3 comp Lote 25002722 Qtd: 1 Valid: 10/10/2024	30032029	400	5.949	UND	1	20,23	20,23	0,00	20,23	0,00	0,00	0,00
23819	P PANTOPRAZOL 40MG C/28 (GEN/EMS)	30049099	400	5.949	FR	1	49,28	49,28	35,28	14,00	0,00	0,00	0,00
114142	O CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75mg cx 30 Lote 53270031 Qtd: 1 Valid: 28/02/2026	30049099	400	5.949	UND	1	42,23	45,32	6,32	39,00	0,00	0,00	0,00
101720	O SABONETE LIQ REFIL GLICERINA	34013000	400	5.949	UND	1	21,50	21,50	0,00	21,50	0,00	0,00	0,00
101591	O TINTURA COR & TON 4,0	33059000	400	5.949	UND	1	12,90	11,49	0,00	11,49	0,00	0,00	0,00
37825	O SABONETE FRANCIS SUAVE 90 G	34011190	400	5.949	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
106499	O CR DENT SENSODYNE LIMP PROFUNDA	33061000	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
25225	N FLEXALGIN CX C/30 COMP	30049069	400	5.949	CX	1	31,95	31,95	17,95	14,00	0,00	0,00	0,00
115584	N DESLORATADINA 0,5MG/ML XPE FR 60ML	30049069	400	5.949	UND	1	31,87	31,87	6,37	25,50	0,00	0,00	0,00
15455	N FERRONIL 40MG C/50 (TEUTO)	30049099	400	5.949	CX	1	23,22	23,22	4,64	18,58	0,00	0,00	0,00
113829	P CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150mg cx 30 Lote 2312836 Qtd: 1 Valid: 30/09/2025	30049039	400	5.949	UND	1	125,69	125,69	75,79	49,90	0,00	0,00	0,00
115747	P CLORIDRATO DE PAROXETINA 20mg cx 30	30049079	400	5.949	UND	1	47,20	47,20	17,30	29,90	0,00	0,00	0,00
9838	P DONAREN 50MG C/60 Lote 22080336 Qtd: 1 Valid: 30/08/2024	30049069	400	5.949	CX	1	115,89	115,89	68,89	47,00	0,00	0,00	0,00
24623	N RINOSORO SOL NASAL 30ML	30049039	400	5.949	FR	1	22,48	22,48	3,48	19,00	0,00	0,00	0,00
2143	P DECADRON INJ 2MG IML (PRODOME)	30043290	400	5.949	UND	1	17,27	17,27	2,27	15,00	0,00	0,00	0,00
109762	U BYE BYE FEVER BEBES C/ZUN-DEMAIS	30051090	400	5.949	UND	1	16,50	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00
104232	P TAMISA 0,075+0,020mg cx 21 drg	30043939	400	5.949	UND	1	38,32	38,32	13,32	25,00	0,00	0,00	0,00
113371	O BARIAT XR cx 30 comp	21069030	400	5.949	UND	1	107,52	107,52	23,65	83,87	0,00	0,00	0,00
105348	O TIRAS REAGENTES G-TECH FREE 50UN	38221920	400	5.949	UND	1	85,52	85,52	25,66	59,86	0,00	0,00	0,00
115878	O ESMALTE VULT BATERIA AZUL	33043000	400	5.949	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
26445	P CICLO 21 C/21 (UNIAO QUIM)	30043999	400	5.949	CX	1	10,65	10,65	2,13	8,52	0,00	0,00	0,00
21860	N CIFLOGEX COLUT SPRAY MENT 30ML	30049069	400	5.949	FR	1	30,49	30,49	0,00	30,49	0,00	0,00	0,00
108395	N NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
101290	O HASTES FLEXIVEIS C/75	56012190	400	5.949	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
2146	P DECADRON SOL 5ML Lote 2211666 Qtd: 1 Valid: 30/10/2024	30043290	400	5.949	VD	1	17,23	17,23	0,00	17,23	0,00	0,00	0,00
35926	O SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500ML	25010090	400	5.949	UND	1	6,50	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00
108377	O FLUCETIL 600MG 16 ENV	21069030	400	5.949	UND	1	54,47	54,47	8,17	46,30	0,00	0,00	0,00
109092	O G-POSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G	30042099	400	5.949	UND	1	41,24	41,24	12,37	28,87	0,00	0,00	0,00
107356	O QUELATUS fr 60 cap	21069030	400	5.949	UND	1	179,00	179,00	35,80	143,20	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001400507: 1650, 1652, 1654
Equip. 001254686: 6084, 6085, 1658, 6090
Equip. 001254798: 3354, 1682, 6116, 1685, 3378, 6143, 3384
Equip. 001190720: 5894, 5895, 5896, 5898, 3392, 1707, 5900, 5901, 3402, 1716, 3404, 3411, 5926, 5929, 5948, 6198, 3458, 5956, 1740, 6214, 3472, 3485, 3491, 3492, 3493, 3503, 3505, 3514, 1761, 3524, 1766, 1784, 1785, 1792, 3526, 1796, 1803, 6273, 6276, 3540, 5966, 5968, 6297, 1827, 3563, 1837, 6319, 1840, 1843, 1845, 6343.

RESERVADO AO FISCO

237

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa It RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 8745 SÉRIE: 1 PÁGINA: 6 / 8	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0748 3393 9400 0133 5500 1000 0087 4519 0495 1931
		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 135241584238045 23/07/2024 12:16:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133
------------------------------------	---------------------------	------------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos/serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
109677	N MAXALGINA GTS 20ML	30049069	400	5.949	UND	1	5,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049069	400	5.949	UND	1	33,95	25,99	0,00	25,99	0,00	0,00	0,00
100612	P BETATRINTA	30043999	400	5.949	AMP	1	30,14	30,14	0,00	30,14	0,00	0,00	0,00
109970	P CETOPROFENO 50mg/ml sol inj cx 25 amp x	30049099	400	5.949	UND	1	10,57	10,57	0,00	10,57	0,00	0,00	0,00
4969	O SERINGA 5ML S/AGULHA	90183119	400	5.949	UND	1	2,55	2,55	0,00	2,55	0,00	0,00	0,00
107505	N AGULHA DE INSULINA 4MM-DEMAIS PROD	90183219	400	5.949	UND	2	1,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
104731	N NEOSORO sol nasal adu fr 30ml	30049099	400	5.949	UND	3	12,07	12,07	24,27	11,94	0,00	0,00	0,00
103622	P CELECOXIBE EURO 200MG CPS C/10 C1	30049079	400	5.949	UND	1	51,36	51,36	0,00	51,36	0,00	0,00	0,00
	Lote 836675 Qtd: 1 Valid: 30/01/2025												
103622	P CELECOXIBE EURO 200MG CPS C/10 C1	30049079	400	5.949	UND	1	51,36	51,36	0,00	51,36	0,00	0,00	0,00
	Lote 836675 Qtd: 1 Valid: 30/01/2025												
103241	P ANTROFI 10MG/G CREM VAG BG 30G+20	30049099	400	5.949	UND	1	98,91	98,91	23,74	75,17	0,00	0,00	0,00
115966	O CARMED HID LAB BG 10G DPLX12	33049990	400	5.949	UND	3	25,00	25,00	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00
114148	O GEL MODELADOR FIXED PRETO FRASCO	33059000	400	5.949	UND	1	5,90	5,90	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00
101358	O ABS. O.B MEDIO	96190000	400	5.949	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
115283	N BARRA ENUTS BRAZILIAN NUTS E C	21069030	400	5.949	UND	1	3,50	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00
101658	O super 215g	33052000	400	5.949	UND	1	29,60	29,60	0,00	29,60	0,00	0,00	0,00
105633	O ABS INTERNO INTIMUS SUPER 8UN	96190000	400	5.949	UND	1	10,50	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00
108858	O BRILHO UNICORNIO	33041000	400	5.949	UND	1	6,75	6,75	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00
114410	O FIXED OLEO DE ALECRIM KERATEX 60ML	33059000	400	5.949	UND	1	8,50	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
113208	O GUMMIES HAIR MORANGO C/60 GOMAS	21069030	400	5.949	UND	1	81,27	69,90	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00
100682	P OTOCIRIAX SUS.OTO 5ML	30042099	400	5.949	UND	1	50,93	50,93	10,19	40,74	0,00	0,00	0,00
	Lote 222332 Qtd: 1 Valid: 30/09/2024												
115956	P AMOXICILINA+CLAVULANATO DE	30041012	400	5.949	UND	1	125,78	125,78	45,88	79,90	0,00	0,00	0,00
112010	O CURATIVO CREMER PATR. CANINA CHASE	30051090	400	5.949	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
115682	O FRALDA GER TENA CONFORT G 20UN	96190000	400	5.949	UND	1	64,00	64,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00
109214	O TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
109396	O VEET CERA CORPORAL PELES NORMAIS E	33079000	400	5.949	UND	1	33,00	33,00	0,00	33,00	0,00	0,00	0,00
113750	O MASC SIAGE CAP CAUTERIZACAO DOS LIS	33059000	400	5.949	UND	1	77,00	77,00	0,00	77,00	0,00	0,00	0,00
115954	O CARMED LEITE CONDENSADO	33049990	400	5.949	UND	4	29,90	29,90	0,00	119,60	0,00	0,00	0,00
2269	P DIPROSPAN INJ 1X1ML	30043210	400	5.949	UND	1	48,15	48,15	6,15	42,00	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049069	400	5.949	UND	1	33,95	25,99	0,00	25,99	0,00	0,00	0,00
105944	N DORFLEX 35+300+50mg cx 50 comp	30049039	400	5.949	UND	1	26,90	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00
109906	O MUD ORAL 1mg/g pom bucal bg 10g	30043999	400	5.949	UND	1	22,96	22,96	4,59	18,37	0,00	0,00	0,00
113368	O NEVRALGEX DIP 1G COMP 1BL X 10	30049069	400	5.949	UND	1	17,51	17,51	0,00	17,51	0,00	0,00	0,00
109431	P NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.949	UND	1	15,15	15,15	8,15	7,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
102719	O DES AERO DOVE AP.REGULAR 89GR	33072010	400	5.949	UND	1	19,00	15,90	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00
19984	N CIMEGRUPE 400MG C/20 CAPS(CIME	30039055	400	5.949	CX	1	27,89	11,49	0,00	11,49	0,00	0,00	0,00
111831	O ACEVITON 1G SB LARANJA 10CPR EFERV	21069030	400	5.949	UND	1	20,00	20,00	4,00	16,00	0,00	0,00	0,00
113320	O VITERGAN MASTER-N cx 70 comp rev	21069030	400	5.949	UND	1	246,27	246,27	49,25	197,02	0,00	0,00	0,00
104615	O TINTA KOLESTON 28	33059000	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001400507: 1650, 1652, 1654 Equip. 001254686: 6084, 6085, 1658, 6090 Equip. 001254798: 3354, 1682, 6116, 1685, 3378, 6143, 3384 Equip. 001190720: 5894, 5895, 5896, 5898, 3392, 1707, 5900, 5901, 3402, 1716, 3404, 3411, 5926, 5929, 5948, 6198, 3458, 5956, 1740, 6214, 3472, 3485, 3491, 3492, 3493, 3503, 3505, 3514, 1761, 3524, 1766, 1784, 1785, 1792, 3526, 1796, 1803, 6273, 6276, 3540, 5966, 5968, 6297, 1827, 3563, 1837, 6319, 1840, 1843, 1845, 6343.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

239.

NF-e

Nº. 8745
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 8745
SÉRIE: 1
PÁGINA: 7 / 8



CHAVE DE ACESSO
3524 0748 3393 9400 0133 5500 1000 0087 4519 0495 1931

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
135241584238045 23/07/2024 12:16:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
111351	O ABS. SYM COBERTURA SECA C/ ABAS	96190000	400	5.949	UND	2	4,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
111780	O OLMESARTANA MEDOXOMILA 20mg cx 30	30049079	400	5.949	UND	1	51,18	51,18	26,18	25,00	0,00	0,00	0,00
10000	P SELENE C/21	30066000	400	5.949	CX	1	22,38	22,38	2,38	20,00	0,00	0,00	0,00
109214	O TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	1,80	16,20	0,00	0,00	0,00
100646	P ALGINAC RETARD 1+100+100+100MG CX 10	30049037	400	5.949	UND	1	72,26	72,26	14,45	57,81	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001400507: 1650, 1652, 1654
Equip. 001254686: 6084, 6085, 1658, 6090
Equip. 001254798: 3354, 1682, 6116, 1685, 3378, 6143, 3384
Equip. 001190720: 5894, 5895, 5896, 5898, 3392, 1707, 5900, 5901, 3402, 1716, 3404, 3411, 5926, 5929, 5948,
6198, 3458, 5956, 1740, 6214, 3472, 3485, 3491, 3492, 3493, 3503, 3505, 3514, 1761, 3524, 1766, 1784, 1785,
1792, 3526, 1796, 1803, 6273, 6276, 3540, 5966, 5968, 6297, 1827, 3563, 1837, 6319, 1840, 1843, 1845, 6343.

RESERVADO AO FISCO

240

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/07/2024 VALOR TOTAL: 7755,8 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 8745 SÉRIE 1

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CHAVE DE ACESSO 3524 0748 3393 9400 0133 5500 1000 0087 4519 0495 1931
	Nº 8745 SÉRIE: 1 PÁGINA: 8 / 8	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 135241584238045 23/07/2024 12:16:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	
------------------------------------	------------------------------	------------------------	--

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001400507: 1650, 1652, 1654 Equip. 001254686: 6084, 6085, 1658, 6090 Equip. 001254798: 3354, 1682, 6116, 1685, 3378, 6143, 3384 Equip. 001190720: 5894, 5895, 5896, 5898, 3392, 1707, 5900, 5901, 3402, 1716, 3404, 3411, 5926, 5929, 5948, 6198, 3458, 5956, 1740, 6214, 3472, 3485, 3491, 3492, 3493, 3503, 3505, 3514, 1761, 3524, 1766, 1784, 1785, 1792, 3526, 1796, 1803, 6273, 6276, 3540, 5966, 5968, 6297, 1827, 3563, 1837, 6319, 1840, 1843, 1845, 6343, 6345, 6346, 6347, 1853, 1854, 1858, 1859, 6374, 1870, 5978, 3632, 5981, 1876, 6380, 6381, 6382, 6384, 1890, 3644, 6389, 6390		RESERVADO AO FISCO	

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

Identificação e Assinatura do Receptor:

NF-e
No. 000.001.736
SÉRIE 001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Identificação do Emitente
PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA
R24, 869
CENTRO
GUAIRA
14790000
1733311503.
SP

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
No. 000.001.736
SÉRIE 001
FL 1/5

Chave de Acesso:
3524 0729 4618 9000 0110 5500 1000 0017 3610 0107 9278

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
135241584123002 23/07/2024 12:03:59

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:
Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF:
48341283000161
Data da Emissão:
23/07/2024

Endereço:
RUA 24, 872
Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA
CEP:
14790000
Data da Entrada / Saída:
23/07/2024

Município:
GUAIRA
Fone/Fax:
1733327000
UF:
SP
Inscrição Estadual:
Hora da Saída:
12:04:05

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/07/2024	4522,63									

Cálculo do imposto:

Base de Cálculo do ICMS: **82,80** Valor do ICMS: **14,90** Base de Cálculo ICMS Substituição: **0,00** Valor do ICMS Substituição: **0,00** Valor Total dos Produtos: **6363,96**

Valor do Frete: **0,00** Valor do Seguro: **0,00** Desconto: **1841,33** Outras Desp. Acessórias: **0,00** Valor do IPI: **0,00** Valor Total da Nota: **4522,63**

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social: Frete por conta: Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ/CPF:

Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:

Quantidade: Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto: Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	5,00	39,20	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36593	DESAT ROSUVASTAT G 20/30CP ME	30049099	0500	5929	UN	1,00	82,92	0,00	82,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39067	ORAL-B CR DENTAL COMPLETE	33061000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43320	CARMED ANA CASTELA BRIG 10G	30049099	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7433	CYCLOPIROX OLAMINA S.TOP 15ML	30049099	0500	5929	FR	1,00	26,97	13,49	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19455	INFRALAX CX 15 COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,81	9,81	24,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39743	PEREENOL 20 CAPS	30049049	0500	5929	UN	1,00	23,01	11,01	23,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42239	TYLENOL DC MULTIPLAS DORES 1G	30049099	0500	5929	UN	2,00	38,00	22,80	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16503	FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	0500	5929	CX	2,00	49,95	51,90	99,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39629	ATROVERAN DIP 1G 10CPR	30049069	0500	5929	UN	2,00	16,47	5,47	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21663	LORANOL C/12 (VITAPAN)	30049069	0500	5929	CX	2,00	16,08	24,18	32,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	2,10	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42100	BALAS BUB MORANGO 15G	17049020	0102	5929	UN	3,00	2,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9062	CLOTIRIMAZOL CR 20G (GEN/MEDLEY	30049099	0500	5929	TB	1,00	15,56	4,67	15,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16109	FIO DENTAL ESSENCIAL 100M MENT	33062000	0500	5929	UND	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22635	MAXALGINA 20 ML	30049069	0500	5929	UND	1,00	16,89	12,90	16,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1453	ALICATE CUIICULA MERHEJE INOX	82142000	0500	5929	UN	1,00	15,90	1,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10770	CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 C	33061000	0500	5929	UND	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36768	NORFESTERONA-ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,26	1,26	27,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19109	HIXIZINE 25MG C/30	30049067	0500	5929	UN	1,00	61,34	12,27	61,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42334	VITA PREMIUM GUMMIES HAIR MORA	21069030	0102	5929	UN	1,00	99,00	29,10	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42697	SIMETICONA 125MG C/10 CAPS UQ	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,53	11,53	19,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42698	ELSEVE CR DENT GLYCOLIC 250ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	16,90	3,00	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39169	PANTOPRAZOL CIMED 40MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	3,00	221,62	622,83	664,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
INDEFINIDO; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,01 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.; NF VINCULADA A NFC-E:(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/06/2024, 58, 001419822) NF: 197, 198, 199, 200, 201, 203, 208, 214, 215, 216, 219, 221, 223; (25/06/2024, 59, 001419822) NF: 224, 226, 231, 232; (28/06/2024, 58, 001419822) NF: 248; (28/06/2024, 58, 001419822) NF: 251, 253, 254, 255, 257, 258, 259, 262, 266.

242

Identificação do Emitente: PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA, R24, 669, CENTRO, GUAIRA, SP, 14790000, 1733311503. DANFE: DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA. 0 - ENTRADA, 1 - SAÍDA, No. 000.001.736, SÉRIE 001, FL 2/5. Chave de Acesso: 3524 0729 4618 9000 0110 5500 1000 0017 3610 0107 9278. Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz. Protocolo de autorização de uso: 135241584123002 23/07/2024 12:03:59. Inscrição Estadual: 322061501116. Inscrição Estadual do Sust. Tributário: CNPJ: 29461890000110.


Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ/CPF: 48341283000161, Data da Emissão: 23/07/2024. Endereço: RUA 24, 872, Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000, Data da Entrada / Saída: 23/07/2024. Município: GUAIRA, Fone/Fax: 1733327000, UF: SP, Inscrição Estadual: Hora da Saída: 12:04:05.

Dados do Produto/Serviço:

Table with columns: Cód. Prod., Descrição dos Produtos e Serviços, NCM/SH, CST/CSOSN, CFOP, Unid., Quantidade, Vir. Unit., Vir. Desc., Vir. Total, BC. ICMS, Vir. ICMS, Vir. IPI, % ICMS, % IPI. Contains 114 rows of product data.

Cálculo do ISSQN: Inscrição Municipal: Valor Total dos Serviços: Base de Cálculo do ISSQN: Valor do ISSQN: v1.1

Dados Adicionais: Informações Complementares: INDEFINIDO; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,01 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (L 123/2006), NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; NF VINCULADA A NFC-E (Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/08/2024, 59, 001419822) NF: 197, 198, 200, 201, 203, 208, 214, 215, 216, 219, 221, 223; (25/08/2024, 59, 001419822) NF: 224, 228, 231, 232; (26/08/2024, 59, 001419822) NF: 248; (28/08/2024, 59, 001419822) NF: 251, 253, 254, 255, 257, 258, 259, 262, 269. 243

Identificação do Emitente PRADO E PRADO COM PRO FAR LTDA R24, 669 CENTRO GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.736 SÉRIE 001 FL 5/5	

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135241584123002 23/07/2024 12:03:59
---	--

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

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/07/2024
Endereço: RUA 24, 872		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/07/2024
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 12:04:05

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
39535	FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA M	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	2,10	41,00	0,00	0,00		0,00	
37912	LISADOR 4COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	11,19	1,99	11,19	0,00	0,00		0,00	
41292	MAMADEIRA ORTO 240 ML AZUL	39241000	0500	5929	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00		0,00	
43225	BUSCOBUO 200CPR	30044990	0500	5929	UN	1,00	34,45	6,89	34,45	0,00	0,00		0,00	
12162	DES. AERO REKONA FEM ACTIVE EM	33072010	0500	5929	UN	1,00	17,00	1,01	17,00	0,00	0,00		0,00	
43109	ESMALTE IMPLA 918 MARIA FLOR	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
36256	NACTALI CARTELA C/28 CP	30066000	0900	5929	UN	2,00	41,59	14,58	82,38	67,80	12,20		18,00	
19230	IBUPRIL 400MG CX 10 CAP	30049029	0500	5929	UND	1,00	24,65	12,65	24,65	0,00	0,00		0,00	
43108	ESM IMP AMOR PROFUNDO	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
43109	*LANCAMENTO - ESMALTE IMPLA A	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,71	0,00	4,71	0,00	0,00		0,00	
23296	METRONIDAZOL 250MG CX C/20 COM	30049066	0500	5929	UND	1,00	14,83	1,48	14,83	0,00	0,00		0,00	
37346	BUPRUM XL 150MG 60CPR	30049078	0500	5929	UN	1,00	231,55	69,90	231,55	0,00	0,00		0,00	
42490	INSPIRA 25 MG C/30 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	68,80	13,76	68,80	0,00	0,00		0,00	
37106	DES CR HERBÍSSIMO HIBI 48H 55G	33072090	0500	5929	UN	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
40194	TRIDENT MENTA 25,2 G	21069050	0102	5929	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00		0,00	
37901	SAL DE FRUTAS ENO ENV 2UN	30049029	0500	5929	UN	1,00	4,38	0,88	4,38	0,00	0,00		0,00	
9159	COLACT CX C/1 FR DE 120 ML	21069030	0102	5929	UND	1,00	46,76	26,93	46,76	0,00	0,00		0,00	
20596	LC REMOV DE ESM FARMAX OLEO DE	33043000	0500	5929	UND	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
4159	KIT SEDA CACHOS DEFINIDOS 325M	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00		0,00	
36366	ABS OB PROCONET MINI CB	96190000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
4154	WAFER SONHO DE VALSA	18063110	0500	5929	UN	4,00	2,50	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
30382	SH CLEAR MEN ICE COOL MENTOL 4	33051000	0500	5929	UND	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00		0,00	
24833	NISFATINA+OXIDO ZINCO FDA 60C	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,85	18,05	27,85	0,00	0,00		0,00	
42802	INTESTIN 2 MG C/4	30049062	0500	5929	UN	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
217	ABSORVENTE CAREFREE NEUTRALIZE	96190000	0500	5929	UND	1,00	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00		0,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	22,00	6,10	22,00	0,00	0,00		0,00	
14913	ESCOVA ORAL-B PRO SAUDE 2X1 MA	96032100	0500	5929	UND	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
37219	CR COLGATE LUMI WHITE CARV ATI	33061000	0500	5929	UN	2,00	8,00	2,40	16,00	0,00	0,00		0,00	
13822	DRAMIN B6 50MG/10MG C/30CP	30049039	0500	5929	UN	2,00	25,38	9,14	50,76	0,00	0,00		0,00	
28194	PROTECTOR NIVEA	33041000	0500	5929	UND	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 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:
--------------------------	-----------------------------

246



14/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:22:36
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691304170105246460700023830011198090001227843

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC. DE FARMACIAS E DRO

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 81.401
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 12.278,43
VALOR COBRADO 12.278,43

NR.AUTENTICACAO 5.F17.BEF.CD8.979.33C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1257149
SÉRIE 1

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 1257149
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3524 0830 0383 6600 0382 5500 1001 2571 4918 7185 4361

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

135241763074028 13/08/2024 15:16:43-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

~~311158366/0003-82~~

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

13/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

13/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:16:10

FATURA / DUPLICATA

001

13/08/2024

302,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

302,64

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO LPI

0,00

VLR.APROX. TRIBUTOS

27.12

VALOR TOTAL DA NOTA

302,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

4,620

PESO LÍQUIDO

4,620

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VDT/ TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
5859	TAMPA P/COPO ISOP COPOBRAS TCT-180 180ML 20X50(E)	39235000	041	5922	CX1	2.0000	151,3200	302,64	0,00	0,00			0,00	0,00

Pago 14/08

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NC 1035463 - NroCarga: 91747 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 27.12(8.96%) - Fonte de tributos:
[HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

P. Pisco CNPJ

248



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361416580778701
14/08/2024 17:04:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240814185126520761416
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$302,64
TARIFA: R\$2,99
DATA: 14/08/2024 - 17:02:16

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 17:02:17
=====

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: 1.AB3.45C.6B1.954.4AA
=====

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

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

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

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

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

NF-e
Nº/Série: 10944 / 1
Emissão: 13/08/2024
Valor: 2.310,60

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1834324792
CEP: 13401457

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 10944
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0633 3991 9800 0198 5500 1000 0109 4410 0065 6279

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135241763999106 13/08/2024 16:40:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, Nº 872

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

13/08/2024 16:39:55

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

UF

SP

CEP

14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO

10944

VALOR ORIGINAL

2310,60

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

2310,60

001 2.310,60 13/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.310,60

VALOR DO ICMS

415,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.310,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

293,47

VALOR TOTAL DA NOTA

2.310,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
274	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 1KG KAIROS	39234000	000	5102	UN	30,0000	14,1200	423,60	56,30	423,60	76,25	0,00	18,00	0,00
301	BOBINA PLASTICA PICOTADA 40X60 1KG KAIROS	39232990	000	5102	UN	30,0000	14,5900	437,70	44,56	437,70	78,79	0,00	18,00	0,00
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CK	14,0000	77,3000	1.082,20	143,82	1.082,20	194,80	0,00	18,00	0,00
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	39241000	000	5102	CK	2,0000	183,5500	367,10	48,79	367,10	66,06	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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO 65718 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7
BRADESCO - COTACAO 1035463 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$293,47
(Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO

250

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240814185210649108639
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.310,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/08/2024 - 17:02:25

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 0000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 17:02:27

=====

DOCUMENTO: 081403
AUTENTICACAO SISBB: 1.542.389.857.FD2.BCE

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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: 13/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.101,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.084.351
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

N° 000.084.351
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0831 3782 8800 0409 5500 1000 0843 5111 4852 7733

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

232240108306482 - 13/08/2024 14:42:36

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

13/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:42:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/08/2024
Valor R\$ 1.101,00

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
1.101,00	132,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.101,00
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	1.101,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

Espécie
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,460

PESO LÍQUIDO

3,460

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
23071	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJ IV C/35 FR 250ML/HYPOFARMA O+ Lote: 24061586 Qt: 1 Val: 30/06/26	30039099	000	6108	CX	1	665,0000	665,00	665,00	79,80			12,00	
23076	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ IV/IM C/50 AMP 2,5ML/HYPOFARMA G+ Lote: 23111249 Qt: 8 Val: 30/11/25	30043290	000	6108	CX	8	54,5000	436,00	436,00	52,32			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 1035515
PD: 14852188 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA-PDC#1035515#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\$ 148,08 Estadual: R\$ 198,18 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\$ 39.90

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

Banco do Brasil
Ag: 3370-7
C/C: 6158-1

252

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240814195520367169081
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.101,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 14/08/2024 - 17:02:36

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

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

Notificacao enviada em: 14/08/2024 - 17:02:36

=====

DOCUMENTO: 081404
AUTENTICACAO SISBB: 5.C85.04F.EFE.A42.E55

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

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



Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMISSÃO: 14/08/2024		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR				Total NF: 1.008,00		Nº: 66727 SÉRIE: 1	
								FOLHA: 1/1	

 belive MEDICAL		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3124.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0667.2710.1519.1150 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		Nº 66.727 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		DADOS DA NF-e 131246125453644 - 14/08/2024 17:32:45																													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 32.757.824/0001-05																													
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 MUNICÍPIO Guaira																																	
FONE / FAX (017)3332-7000		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CNPJ 48.341.283/0001-61		DATA EMISSÃO 14/08/2024																											
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA 14/08/2024																											
FATURA/DUPLICATAS 66727/1 - 14/08/24 - 1008,00		HORA DA SAÍDA 17:30:01																															
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.008,00																																	
VALOR DO ICMS 120,96		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.008,00																											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00																											
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.008,00																															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G ENDEREÇO AV 10. 1126																																	
QUANTIDADE 15		ESPÉCIE CAIXAS		MARCA		MUNICÍPIO RIO CLARO																											
PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>		CÓDIGO ANNT 0		PLACA DO VEICULO		UF SP																											
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 15,0000		CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento																											
PESO LÍQUIDO 15,0000																																	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>3488</th> <th>ESCOVA DESC. SCRUB MX (Cloroxidina) CX48UN CRISTALIA</th> <th>500</th> <th>CX</th> <th>15,0000</th> <th>67,2000</th> <th>0,0000</th> <th>1.008,00</th> <th>1.008,00</th> <th>120,96</th> <th>0,00</th> <th>12,00</th> <th>0,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30049047</td> <td>Princípio Ativo: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA Lote: 50015811 - 25/06/2026 Qtde: 15,00 Numero da FCI: F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020</td> <td>6108</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								3488	ESCOVA DESC. SCRUB MX (Cloroxidina) CX48UN CRISTALIA	500	CX	15,0000	67,2000	0,0000	1.008,00	1.008,00	120,96	0,00	12,00	0,00	30049047	Princípio Ativo: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA Lote: 50015811 - 25/06/2026 Qtde: 15,00 Numero da FCI: F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020	6108										
3488	ESCOVA DESC. SCRUB MX (Cloroxidina) CX48UN CRISTALIA	500	CX	15,0000	67,2000	0,0000	1.008,00	1.008,00	120,96	0,00	12,00	0,00																					
30049047	Princípio Ativo: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA Lote: 50015811 - 25/06/2026 Qtde: 15,00 Numero da FCI: F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020	6108																															

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 OC 1030991 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 67596 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1008,00/ ICMS Destino: R\$ 60,48 (100% em 2020) /		RESERVADO AO FISCO	

254



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240816191054787478281
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.008,00
TARIFA: R\$9,97
DATA: 16/08/2024 - 16:44:48

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
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: 16/08/2024 - 16:44:49

=====

DOCUMENTO: 081601
AUTENTICACAO SISBB: 9.B41.460.FF8.EF1.136

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.



porque saúde é fundamental

MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

RUA CAMPINAS, 2248 - VILA CARVALHO
14075-070 RIBEIRAO PRETO - SP

nfe.01@medpej.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.102.573
SÉRIE 2
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0803 1559 5800 0140 5500 2000 1025 7312 0514 6037

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCAD.AQD.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241816173132 20/08/2024 08:39:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.482.268.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.155.958/0001-40

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

20/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:40:51

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 20/08/2024 525,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

525,00

VALOR ICMS

94,50

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

525,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VLR IPI DEVOL

0,00

VALOR APROX TRIB

213,62

TOTAL DA NOTA

525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL HAIANA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

57.225.633/0001-15

ENDEREÇO

WILSON ROBERTO DE JESUS, 231

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.166.152.117

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

MEDPEJ

NUMERAÇÃO


PESO BRUTO

1,000

PESO LIQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. IRIBUTOS
23.310.0005	PAPEL TERMO SENS.112X100MMX150FLS MF9100	48022090	000	5102	UN	5	105,00	525,00	525,00	94,50	18,00	213,62
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

256

VIMAN Sistemas

Gerado em 20/08/2024 às 08:40:08

RECEBEMOS DE MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA Nº 000.102.573. EMISSÃO: 20/08/2024 VALOR TOTAL: 525,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO
24/09/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

WESIGI MARQUES

NF-e

000.102.573

SÉRIE 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240816191121812391799
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$525,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/08/2024 - 16:44:48

PAGO PARA: Medpej - Equipamentos Medicos Ltda
CNPJ: 3.155.958/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2890 - CONTA: 0000000000001016032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/08/2024 - 16:44:48

=====

DOCUMENTO: 081602
AUTENTICACAO SISBB: 9.367.B0C.1A2.473.F88

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
468441968

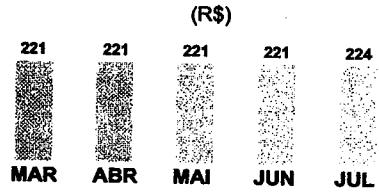
Valor total da conta
R\$ 229,88

Data de vencimento
20 / ago / 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

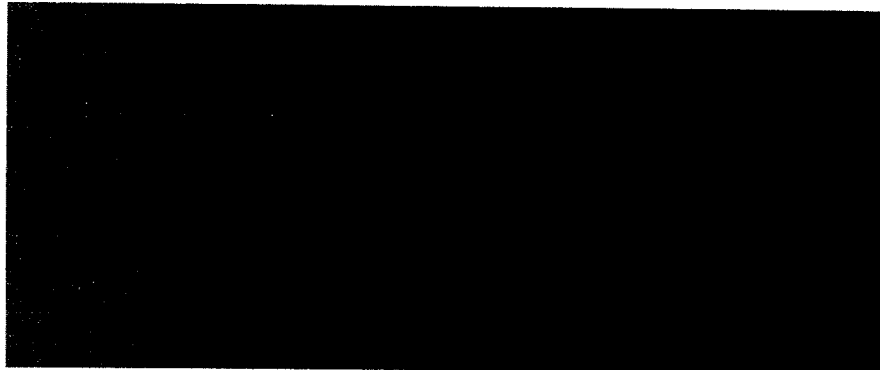


EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/08/2024

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
06907082	Pacote Banda Larga	229,88
TOTAL R\$ 229,88		



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
468441968		000446620378	20/08/2024	229,88

8461000002-1 29880004000-8 04466203780-1 46844196800-4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



258

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**INTERNET : 06907082****SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.07.2024 02.08.2024	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		136,98	18
03.07.2024 02.08.2024	LIVROS DIGITAIS		80,83	0
03.07.2024 02.08.2024	UPLOAD 50% BANDA LARGA		12,07	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 229,88	

TOTAL TELEFONE: 06907082**R\$ 229,88****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 229,88****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 229,88****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- VINTE E QUATRO 872 R Nº telefone: 06907082

JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Agosto de 2024

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 468441968

NOTA FISCAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 014955283 SERIE U SUBSERIE - SP**

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

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

RESERVADO AO FISCO

abaa.2d1a.70c8.2f42.1015.33e4.8651.3860

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

149,05

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

149,05

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

149,05

Base de Cálculo (R\$) 149,05 Valor ICMS (R\$) 26,83

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

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

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES

80,83

SUB-TOTAL DA FATURA

229,88

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**229,88**

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 15 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser bloqueados (internet e dados terão o sinal totalmente bloqueado e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 60 dias deste bloqueio o contrato poderá ser rescindido (serviço cancelado) e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. 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. 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.

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

CONFERE COM ORIGINAL





Consultas - Emissão de comprovantes

G3321917284136231
19/08/2024 17:33:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.33.11
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

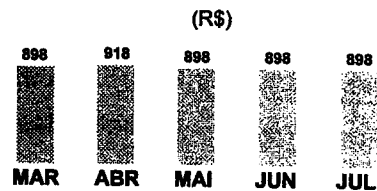
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====
Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 84610000002-1 29880004000-8
04466203780-1 46844196800-4
Data do pagamento 19/08/2024
Valor em Dinheiro 229,88
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 229,88
=====

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 9.1D2.C27.4D4.0A8.834

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

VOGEL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP**PAGUE COM PIX**Nº da fatura
469408810Valor total da conta
R\$ 898,02Data de vencimento
28 / ago / 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: 12/08/2024****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) 446721.

**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
469408810		000458376477	28/08/2024	898,02

8463000008-6 98020504000-2 04583764770-5 46940881000-7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

262

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

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.07.2024 11.08.2024	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		38,23	18
12.07.2024 11.08.2024	LOCACAO ROTEADOR		205,80	0
12.07.2024 11.08.2024	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%
12.07.2024 11.08.2024	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%
12.07.2024 11.08.2024	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**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA24 872 R Serviço: DIVERSOS
CENTRO 14790-000 GUAIRA SP**Emissão: 12 de Agosto de 2024**Código do cliente: 000458376477
Fatura: 469408810**NOTA FISCAL**

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

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

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**NOTA FISCAL FATURA Nº 000331143 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

0bc9.9525.1b4b.862d.8f58.b444.5fc3.1e86

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".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de 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 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio 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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.52
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 84630000008-6 98020504000-2
04583764770-5 46940881000-7
Data do pagamento 19/08/2024
Valor Total 898,02

DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: 6.528.3F9.517.D79.BC6

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14691

Código de Verificação
269070276

Data de Emissão
02/08/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06
Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A
Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro
CEP: 84010-260
Município: Ponta Grossa

Inscrição Municipal: 00081520

UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira
Endereço: R 24, 872
CEP: 14790-000
Município: Guaira

Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual:

Bairro: Jardim Paulista

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 416 excedentes CT...	R\$ 956,80
Medcloud. 1009 excedentes RX...	R\$ 1.220,89
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 473,85
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.781,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4432.90

Código do Serviço:

0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços	Base de Cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS retido	Valor do ISS
R\$ 4432.90	R\$ 4432.90	3.0000 %	R\$ 0.00	R\$ 132.99
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4432.90

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal>
CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106
Número da NFS-e: 14691
Código de Autenticidade: 269070276
Data de Emissão: 02/08/2024

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 496,48 (11,20%) Fonte: IBPT

266



medcloud

Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 14691

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.781,36
Medcloud 1809 excedentes RX	1.228,89
Medcloud 416 excedentes CT	956,88
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	473,85

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0000515-5
Nosso número	001/00381804126-0
Vencimento	20/08/2024
(=) Valor do documento	4.432,90
Multa/Juros/Descontos	
(=) Valor pago	

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc 14450

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150388 18041.260144 2 98140000443290

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD					Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260			Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 16.191.228/0001-71		Noosso número 001/00381804126-0
Data do documento 02/08/2024	Nº do Documento 14450	Especie Doc. DM	Acete N	Data processamento 02/08/2024	Vencimento 20/08/2024
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Após vencimento: Multa 2,00%= R\$88,66 Juros 0,033% a.d.= R\$1,46/dia					(=) Valor do documento 4.432,90
					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)
R 24, 872 Jardim Paulista
14790-000 Guaira/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

267

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

4819000030000515038818041260144298140000443290

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.903
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.432,90
VALOR COBRADO	4.432,90

NR.AUTENTICACAO	F.149.9D2.43B.1E4.D2F
-----------------	-----------------------

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
000052618

Data e Hora de Emissão
01/08/2024 09:24:47

Código de Verificação
69fcfc4d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

wareline
Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE S**
CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**
Endereço: **Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 - VILA LEMOS - CEP 13100-450**
Município: **Campinas** UF: **SP** Telefone: **(0019) 3797-0601**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R 24, Nº 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**
Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadeguaira.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A JULHO/24 Nota possui retencao de impostos. Valor liquido (deduzindo as retencoes) = R\$ 4.955,52
Data de Vencimento da Fatura: 22/08/2024

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 5.077,17	R\$ 5.077,17
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 203,08	R\$ 203,08
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.				

PIS (0.6500%):
R\$ 34,32

CONFINS (3.0000%):
R\$ 158,41

INSS (0.0000%):
R\$ 0,00

IR (1.5000%):
R\$ 79,20

CSLL (1.0000%):
R\$ 52,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.280,25

Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.280,25	Alíquota ISSQN %: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 105,61
---------------------------------------	---	-----------------------------------	---	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 51833 Série 99, convertido em NFSe em 01/08/2024
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/09/2024
CNAE: 6202-3/00-02
Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas
Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP
Tributação: Tributável

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

CONFERE COM ORIGINAL



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 00948.917174 00966.010001 1 98160000495552

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Sacador Avalista		Vencimento: 22/08/2024	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número 109/00009489-1		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 7170/096601	
Data do Documento 01/08/2024	Número do Documento 52618	Espécie do	Aceit N	Data Processamento 01/08/2024	Valor do Documento 4.955,52		

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A | 341-7 | 34191.09008 00948.917174 00966.010001 1 98160000495552

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 22/08/2024	
Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO				CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Agência/Código 7170/096601	
Data do Documento 01/08/2024	Número do Documento 52618	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 01/08/2024	Nosso Número 109/00009489-1		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.955,52		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento. APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,64 AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 99,11						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000161 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080094891717400966010001198160000495552

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 81.904

DATA DE VENCIMENTO 22/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.955,52

VALOR COBRADO 4.955,52

NR. AUTENTICACAO 1.40B.397.7FD.F02.02D

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 -
 CNPJ: 06.927.023-0001-09 INSC. EST.: 322.033.587-118
 TEL: 17. 3332-7588 - FAX: 17. 3332-6592
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000014863 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0856 9270 2300 1009 5500 1000 0148 6310 0169 2687
 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
135241671055298 02/08/2024 15:50:33

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		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435 48.341.283/0001-61	02/08/2024
Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA 24 Nº 872		CENTRO	14790-000
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
GUAIRÁ	(17) 3332-7000	SP	-
HORA DA SAÍDA			15:44:05

FATURA

1	935,60	22/08/2024
---	--------	------------

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
324,85	49,08	0,00	0,00	935,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				935,60

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	Peso Líquido	
				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
7896069544738	COLORIFICO SIAMAR 50G	32030030	0/60	5929	UN	30	2,69	80,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18061000	0/60	5929	UN	15	9,99	149,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896292333000	MOLHO DE TOMATE PREDILECTA TRADICIONAL SACHE 300G	21032010	0/60	5929	UN	30	1,79	53,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7896423704853	MACARRAO DALLAS PENNE INTEGRAL LEVIT 500G RF3427	19021900	0/00	5929	UN	15	5,69	85,35	85,35	5,97	0,00	7,00	0
7896876400104	QUEIJO PARMESAO RALADO GROSSO NAPOLITANO 40G RF9	04062000	0/00	5929	UN	30	4,99	149,70	149,70	26,95	0,00	18,00	0
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM CONSERVA SACHE 170G RF-954	20058000	0/60	5929	UN	20	3,89	77,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898909755861	AZEITONA TOZZI VERDE S/CAROCO SACHE 150G	20057000	0/60	5929	UN	30	8,29	248,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898910048051	COCO RALADO INDIANO 100G	08011100	0/00	5929	UN	20	4,49	89,80	89,80	16,16	0,00	18,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
 Data: 02/08/2024
 Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 168, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 22/08/2024 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco Marcia de Brito Nutricionista CRN-3-50824 20381-02/08
--	--

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: 02/08/2024 Total R\$ 935,60 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ	NF-e 000014863 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04129.131332 31805.680001 5 98160000093560

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 22/08/2024
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 02/08/2024	Núm. do documento 000014863	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2024	Nosso Número 157 / 00041291 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 935,60
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 04129.131332 31805.680001 5 98160000093560

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 22/08/2024
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 02/08/2024	Núm. do documento 000014863	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2024	Nosso Número 157 / 00041291 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 935,60
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.

34191570070412913133231805680001598160000093560

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 81.905

DATA DE VENCIMENTO 22/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 935,60

VALOR COBRADO 935,60
=====

NR. AUTENTICACAO 0.34A.127.932.064.8EE
=====

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
 CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 322.011.587.118
 TEL: 17. 3331-7586 - FAX: 17. 3331-6562
 E-MAIL: mfg@supermercado@vnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000014864 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0148 6410 0175 9690

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
135241671312727 02/08/2024 16:17:33

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322011587118

56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

02/08/2024

Endereço

RUA 24 Nº 872

Barro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

02/08/2024

Município

GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

16:11:05

FATURA

1 99.29

22/08/2024

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

99,29

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

99,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo

-

UF

-

CNPJ / CPF

-

Endereço

-

Município

-

UF

-

Inscrição Estadual

-

Quantidade

-

Espécie

-

Marca

-

Numeração

-

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	ICMS	ICMS Substituição	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST	ICMS ST
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000/040	5929	KG	24,885	3,99	99,29	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]

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 171,
 PEDIDO GRAZYELA
 VENCIMENTO 22/08/2024
 BOLETO BANCARIO

Reservado ao Fisco	LAVADO
Data:	02/08/2024
Nome:	Koxli

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

30383 - 02/08

275

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: 02/08/2024 Total R\$ 99,29 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000014864

SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04129.211332 31805.680001 7 98160000009929

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 22/08/2024
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 02/08/2024	Núm. do documento 000014864	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2024	Nosso Número 157 / 00041292 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 99,29
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04129.211332 31805.680001 7 98160000009929

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 22/08/2024
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 02/08/2024	Núm. do documento 000014864	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 02/08/2024	Nosso Número 157 / 00041292 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 99,29
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.

34191570070412921133231805680001798160000009929

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 81.906

DATA DE VENCIMENTO 22/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 99,29

VALOR COBRADO 99,29

NR.AUTENTICACAO 3.1ED.D53.D5D.120.744

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

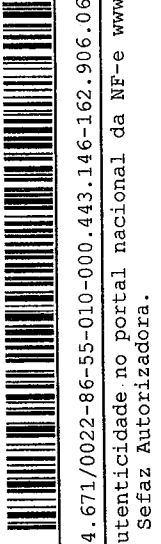
0800 729 5678

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

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

CHAVE DE ACESSO: 35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.443.146-162.906.066-5
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: 135241615758195 26/07/2024 19:44:07
SERIE: 10 FOLHA: 1/1
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 44.734.671/0022-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48.341.283/0001-61
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48.341.283/0001-61
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48.341.283/0001-61
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48.341.283/0001-61
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 48.341.283/0001-61
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

Table with columns: VENCIMENTO, VALOR, VALOR DO ICMS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DO ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

Table with columns: PRODUTO, PNC, NCM/HSN, CFOP, CEST, LOTE, VALOR, UN, QTD, UN, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, DEBITO TOTAL, VALOR LÍQUIDO, VALOR ICMSS ST, VALOR ICMIS ST, VALOR IPI, ALIQ. ICMS IPI, ALIQ. IPI

Table with columns: PRODUTO, PNC, NCM/HSN, CFOP, CEST, LOTE, VALOR, UN, QTD, UN, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, DEBITO TOTAL, VALOR LÍQUIDO, VALOR ICMSS ST, VALOR ICMIS ST, VALOR IPI, ALIQ. ICMS IPI, ALIQ. IPI

Table with columns: PRODUTO, PNC, NCM/HSN, CFOP, CEST, LOTE, VALOR, UN, QTD, UN, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, DEBITO TOTAL, VALOR LÍQUIDO, VALOR ICMSS ST, VALOR ICMIS ST, VALOR IPI, ALIQ. ICMS IPI, ALIQ. IPI

Table with columns: PRODUTO, PNC, NCM/HSN, CFOP, CEST, LOTE, VALOR, UN, QTD, UN, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, DEBITO TOTAL, VALOR LÍQUIDO, VALOR ICMSS ST, VALOR ICMIS ST, VALOR IPI, ALIQ. ICMS IPI, ALIQ. IPI

Table with columns: PRODUTO, PNC, NCM/HSN, CFOP, CEST, LOTE, VALOR, UN, QTD, UN, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, DEBITO TOTAL, VALOR LÍQUIDO, VALOR ICMSS ST, VALOR ICMIS ST, VALOR IPI, ALIQ. ICMS IPI, ALIQ. IPI

Table with columns: PRODUTO, PNC, NCM/HSN, CFOP, CEST, LOTE, VALOR, UN, QTD, UN, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, DEBITO TOTAL, VALOR LÍQUIDO, VALOR ICMSS ST, VALOR ICMIS ST, VALOR IPI, ALIQ. ICMS IPI, ALIQ. IPI

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
BARRIO/OBRISTRO: PARANDA
UF: SP
MUNICÍPIO: GUAIÁRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CONFERE COM ORIGINAL

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

RESERVADO AO FISCO
Data: 20/07/24
Nome: Carlos

P1022936

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nº: 1022936

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Nº: 1022936

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 25477.642935 80127.350009 2 98190000396900

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 25/08/2024
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 29.07.2024	Nº do Documento 000443146-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 29.07.2024	Nosso Número 109/00254776-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.969,00
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 24.10.2024					(-) 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 25477.642935 80127.350009 2 98190000396900

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 25/08/2024
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 29.07.2024	Nº do Documento 000443146-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 29.07.2024	Nosso Número 109/00254776-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.969,00
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 5, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 24.10.2024					(-) 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



279

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082547764293580127350009298190000396900

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 81.907
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.969,00
VALOR COBRADO 3.969,00

NR. AUTENTICACAO C.27B.A3E.FB2.6B8.C59

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

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

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

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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 25477.562935 80127.350009 8 98190000263500 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 25/08/2024
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 29.07.2024	Nº do Documento 000442455-10001	Espécie DOC DMI	Acelte N	Data do Processamento 29.07.2024	Nosso Número 109/00254775-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.635,00
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 24.10.2024					(-) 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 25477.562935 80127.350009 8 98190000263500

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 25/08/2024
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 29.07.2024	Nº do Documento 000442455-10001	Espécie DOC DMI	Acelte N	Data do Processamento 29.07.2024	Nosso Número 109/00254775-6
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.635,00
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 3, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 24.10.2024					(-) 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					282

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.

34191090082547756293580127350009898190000263500

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 81.908
DATA DE VENCIMENTO 25/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.635,00
VALOR COBRADO 2.635,00

NR.AUTENTICACAO A.358.445.6D2.FF6.414

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

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

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

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

CRISTÁLIA
 PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.
 CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA
 FARMACÉUTICOS LTDA
 RODOVIA MONSENHOR CLOPOALDO DE PAIVA S/N
 LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
 Nossos Pedidos: 173683
 REMESSA: 0080320334

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Nº: 000436324
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1
 CHAVE DE ACESSO
 35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.436.324-175.260.073-0
 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
 135241573735516 22/07/2024 11:40:11
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 44.734.671/0022-86
 CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61
 BARRIO / DISTRITO
 PARANDA
 CEP
 14790-000
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
 374076430117
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)
 ENDEREÇO
 R. 24 , 872
 MUNICÍPIO
 GUAÍRA
 FONE / FAX
 17 3332 7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF
 BARRIO / DISTRITO
 FONE / FAX
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 VALOR
 2.112,50
 VENCIMENTO
 21.08.2024
 VALOR DO ICMS
 253,50
 VALOR DO ICMS
 2.112,50
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 VALOR DO FRETE
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL
 ENDEREÇO
 RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
 MUNICÍPIO
 RIO CLARO
 ESTADO
 SP

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 2.112,50
 VALOR TOTAL DA NOTA
 2.112,50
 CNPJ/CPF
 23.246.316/0001-63
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 587220280115
 PESO BRUTO
 6,136
 PESO LÍQUIDO
 5,720

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QTD.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMST	VALOR ICMST	VALOR IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. ICMS
1000000	GETOPROFENO 100MG IV POLIOLINA 60MG - 20CS FCI: EBE1E844104-4E8-4E8-8B18-97A2D828422	13,000	CK	162,50000	2.112,50	0,00	2.112,50	2.112,50	0,00	0,00	253,50	0,00	12,00	0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
 2.112,50
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00
 VALOR TOTAL DO ISSQN
 0,00
 VALOR DO ISSQN
 0,00
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1018059

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Número: 00072024 - Remessa: 8028334 - Ordem: 173683 - Referência: Clarifica: 14/08/2024
 Emitido em: 22/07/2024 - 11:40:11 - Emissão: 22/07/2024 - 11:40:11 - Criciúma, SC
 E-mail: cobranca@nfe@crystalia.com.br
 10180597140952743E Pedido: 011004
 Representante: H/O Responsável Técnico CPF: 29943 SP

RESERVADO AO FISCO
 1.889,00
 RECORRÊNCIAS ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
 7th Cont. Decreto 45-480/09 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Cont. Decreto 7.312/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001
 Data: 20/07/2024
 Nome: Juliana

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

282

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 21/08/2024	
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 24.07.2024	Nº do Documento 000436324-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 24.07.2024	Nosso Número 109/00242606-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.112,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 20.10.2024					(-) 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

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 21/08/2024	
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 24.07.2024	Nº do Documento 000436324-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 24.07.2024	Nosso Número 109/00242606-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.112,50	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 20.10.2024					(-) 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



285

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082426068293580127350009298150000211250

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 GUIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 81.909
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.112,50
VALOR COBRADO 2.112,50

NR.AUTENTICACAO 6.250.B39.1B9.CB0.986

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

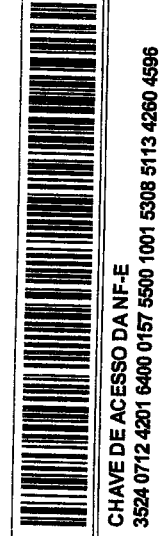


Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 5662101940

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-1 SAIDA
 N. 001530851
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0712 4201 6400 0157 5500 1001 5308 5113 4260 4596

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241614102010 26/07/2024 15:38:27-03-00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 48.341.283/0001-61

NO ME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

NO ME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 26/07/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

HORA ENTRADA/SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

001

22/08/2024

485,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

495,11

VALOR DO ICMS

60,94

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

495,11

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

18.320.396/0001-10

CNPJ/CPF

14790-000

CEP:

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS S%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VA.LID.	D.FABR.	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	MARCA	NUMERAÇÃO		VALOR DO ISSQN										
																					BC.ICMS	BC.ICMS ST		VALOR DO ISSQN									
000329	AGULHA DESC SPIN AL 27G 3 1/2 CX. C/25 408381 - BE CTON DICKINSON - ANEST (ANESTESI A)	90183219	800	5102	CX	1,0000	469,670000	469,67	469,67	0,00	56,36	0,00	0,00%	1	4018967	30/01/2028	01/02/2024				CONFERE COM ORIGINAL	18,00%	0,00%	0,00	0,00	12	050224DR	05/02/2027	05/02/2024				
019197	DRENO PENROSE Nº 90183921 2 EST S/GAZE UNI DADE MADEITEX - MADEITEX		000	5102	UN	12,0000	2,120000	25,44	25,44	0,00	4,58	0,00	0,00%										18,00%	0,00%	0,00								

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5-94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

ID 1022941

1022941

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 29/10/2024

Nome: Cauler

Pedido: AABXS4

Rep.: 011807

Nº da OS

600003542861 (P)

Volumes

1

Total

Para maiores informações, acesse

https://www.vivo.com.br/compliance

Nosso Pedido: AABXS4

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.

287

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 561621019400

mafra
distrito de guaira

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 001530851
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524.0712.4201.6400.0157.5500.1001.5308.5113.4260.4596
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
135241614102010.26/07/2024.15:38:27-03:00
CNPJ
12.420.164/0001-57

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

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

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

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

000006666329
EMPRESA 001001
SÉRIE 1
Nº 001530851

TICKET

powered by TOTUS

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro.Documento 001530851	<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 22/08/2024	Valor do Documento 495,11	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 22/08/2024
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 26/07/2024	Nro.Documento 001530851	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/07/2024	Nosso Número 02/00001230941-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 495,11
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\$ 0,99 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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



Autenticação Mecânica

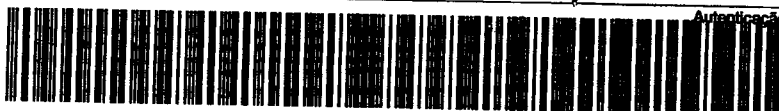
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 22/08/2024
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002417-1
Data do Documento 26/07/2024	Nro.Documento 001530851	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/07/2024	Nosso Número 02/00001230941-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 495,11
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\$ 0,99 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)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



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

289



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000012309941000241707498160000049511

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 81.910

DATA DE VENCIMENTO 22/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 495,11

VALOR COBRADO 495,11

NR.AUTENTICACAO 7.370.2DB.7AA.AF0.A5F

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

Avenida Atlântica 5145 Curitiba - PR

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA Nº 133.685 FL.1/1 SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br 35-2407-24.481.773/0001-03-55-001-000.133.685-141.116.260-4

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

Protocolo de autorização 135241593517133 24/07/2024 11:26:24

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872 MUNICIPIO Guaira

TELEFONE (17) 3332-7000 UF SP

BAIRRO PARANOIA CEP 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO

VAL. ICMS SUB. TRIB. OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI

RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO

PRETE PAGO PELO MUNICIPIO

CÓDIGO ANTI PLACA UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO PESO BRUTO (KG) PESO LÍQUIDO (KG)

80083650038 90211020 040 5.114 UN 23,00 0,00 0,00

80083650038 90211020 040 5.114 UN 23,00 0,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

133685/1 23/08/24 69,00

Dados dos Produtos/Serviços

0131201-520 Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300

0131202-030 Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300

TOTAL DOS PRODUTOS 69,00 VALOR TOTAL DA NOTA 69,00

EMISSÃO 24/07/2024 SAÍDA 24/07/2024 HORA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente 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. 127041 (08/05/2024) ICMS isento conforme Art. 1º II, "c", Art. 2º I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 3º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 9,28 (15,45%) + Estaduais = R\$ 12,42 (18,00%) - Agenci:49668 - Pac:HENRIQUE RIBEIRO LOPES - Proc:INDETERMINADO - Data Proc: 19/7/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

162 Data do recebimento 24/07/24

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)



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

23/08/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1Data do Documento
24/07/2024No. do Documento
133685/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
24/07/2024Nosso Número
000001336851-6

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$69,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 133685/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 36851.601017 3 98170000006900

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

23/08/2024

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
24/07/2024No. do Documento
133685/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
24/07/2024Nosso Número
000001336851-6

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento
R\$69,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

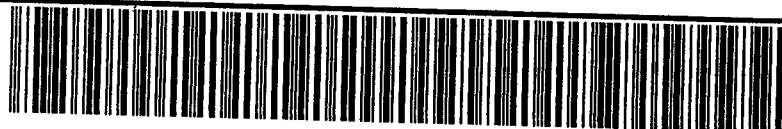
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

292

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013836851601017398170000006900

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 81.911

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 69,00

VALOR COBRADO 69,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.1D4.07F.93E.508.1C2
=====

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

Atividade: Comércio de Equipamentos e Impulsores de Energia Elétrica - 52

Gestora de Equipamentos, Materiais e Impulsores de Energia Elétrica e Impulsores de Energia Elétrica

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 133.683 FL.1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br.
35-2407-24.481.773/0001-03-55-001-000.133.683-139.629.793-7

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
135241593295673

24/07/2024 11:05:11

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

CEP
14790-000

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

EMISSÃO
24/07/2024

SAÍDA
24/07/2024

HORA

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA
Gemmini

133683/1

23/08/24

129,80

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	VALOR DO FRETE	RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	133683/1	23/08/24	129,80
Parafuso Espoçoso 6,5 70mm			80057410008	90211020	040	5.114	UN	1	0,01	0,01
Parafuso Espoçoso 6,5 75mm			80057410008	90211020	040	5.114	UN	1	0,01	0,01
Arruela 12,0mm			80057410045	90211020	040	5.114	UN	2	64,89	129,78
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL										
CONFERE COM ORIGINAL										

RAZÃO SOCIAL

VALOR DO ICMS

VALOR DO FRETE

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA
Gemmini

133683/1

23/08/24

129,80

RESERVADO AO FISCO

Data: 24/07/24

Carlsen

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. 127922 (16/03/2024). ICMS isento conforme Art. 1º, II, c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 e c/ §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT), Federais = R\$ 17,46 (13,45%) + Estaduais = R\$ 23,35 (18,00%) - Agend:49658 - Pac:VICENTE PAULO FERREIRA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:16/7/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NFe
Nº 133.683
SÉRIE 1

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

1962



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

23/08/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

24/07/2024

No. do Documento

133683/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

24/07/2024

Nosso Número

000001336831-1

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$129,80

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 133683/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 36831.101013 1 98170000012980

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

23/08/2024

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

24/07/2024

No. do Documento

133683/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

24/07/2024

Nosso Número

000001336831-1

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$129,80

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

295

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013836831101013198170000012980

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 81.912

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 129,80

VALOR COBRADO 129,80
=====

NR.AUTENTICACAO 5.58B.C62.591.57A.705
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

geminini

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
 Nº 133.677 FL. 1/1
 SÉRIE 1



Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 35-2407-24.481.773/0001-03-55-001-000.133.677-139.022.125-7

Atividade Atividade Principal: 46-50-00 | Endereço: Rua Santa Trindade, 110 - Fone: 317065-5400 | E-mail: nfe@geminini.com.br

Atividade Atividade Secundária: 46-50-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Consignada Eletiva

CNPJ
 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209.622.070.110

Protocolo de autorização
 135241593160128

24/07/2024 10:52:18

RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

BAIRRO
 PARANAO

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

EMISSÃO
 24/07/2024

MUNICÍPIO
 Guaíra

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
 ISENTO

CEP
 14790-000

SAÍDA
 24/07/2024

BASE DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

TOTAL DOS PRODUTOS
 1.709,40

VALOR DO FRETE

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.709,40

RAZÃO SOCIAL

PRETE PAGO PELO [O]EMITENTE

UF

VALOR DO IPI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 1

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)
 0,000

PESO LÍQUIDO (KG)
 0,000

ESPECIE
 CAIXA

MARCA
 Geminini

NUMERAÇÃO

VALOR DO IPI

133677/1 23/08/24 854,75 | 133677/2 22/09/24 854,74

Dados dos Produtos/Serviços

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor	ICMS	ICMS Sub. Trib.	Outras Despesas	Valor Total	Peso Líquido (kg)	Peso Bruto (kg)	Valor IPI	Valor Total da Nota
45011170	Haste Intraor. Prox. Fem. (Hip2) 130 X 1 Ex: 070mm	UN	1.120,00	0,00	1.120,00	0,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00
45030	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 30mm	UN	132,00	0,00	132,00	0,00	132,00	0,00	0,00	0,00	132,00
450617080	Paraf. Tampão: 0 Haste Intraor. Prox. Fem. Lock (Hip2)	UN	79,20	0,00	79,20	0,00	79,20	0,00	0,00	0,00	79,20
450810090	Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm 010 X 90mm	UN	246,29	0,00	246,29	0,00	246,29	0,00	0,00	0,00	246,29

854,75

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\$ 854,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIBF 11/2014. Emissor 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. 132189 (05/07/2024) 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\$ 229,93 (13,45% + Estaduais = R\$ 307,71 (18,00%) - Agend:49662 - Pac:CACILDA ANTONIA MEDEIROS DA SILVA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:17/7/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCAL

24/07/24
 Carlen

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

Data do recebimento

24/07/24

NF-E
 Nº 133.677
 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

23/08/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1Data do Documento
24/07/2024No. do Documento
133677/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
24/07/2024Nosso Número
000001336771-4

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$854,75

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 133677/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 36771.401019 6 98170000085475

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

23/08/2024

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
24/07/2024No. do Documento
133677/1Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
24/07/2024Nosso Número
000001336771-4

Uso do Banco

Carteira
ECREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$854,75

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

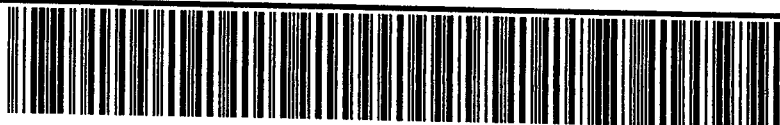
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

298

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013836771401019698170000085475

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	81.913
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	854,75
VALOR COBRADO	854,75

NR.AUTENTICACAO 7.FB5.317.B94.0FD.36C
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

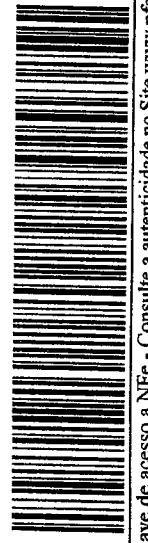
0800 729 0088

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

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SÁDIA
Nº 133.681 FL.1/1
SÉRIE 1



www.gemmini.com.br
Avenida Antônio Carlos, 116 - São José

Inscrição Estadual: 133241593219712
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2407-24.481.773/0001-03-55-001-000.133.681-139.337.680-7

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Consignada Eletiva
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.622.070.110
INSC. ESTAD. SUB. TRIB.: 135241593219712
Protocolo de autorização: 24/07/2024 10:57:55

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	1.709,45
ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	ENDEREÇO	1.709,45

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: Guairá
BAIRRO: PARANOA
CEP: 14790-000
EMISSÃO: 24/07/2024
HORA: 24/07/2024

NF-E
Nº 133.681
SÉRIE 1

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

Data do recebimento

300

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

Dados dos Produtos/Serviços

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	UF	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
45040	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 40mm	Gemmini	80057410036 90211020 040 5.114 UN	SP	1,320,00	0,00
450411360	Haste Intram. Prox. Fem. Esquerda (Hpt2) 11x360mm	Gemmini	80057410036 90211020 040 5.114 UN	SP	1,120,00	0,00
45050	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 50mm	Gemmini	80057410036 90211020 040 5.114 UN	SP	1,320,00	0,00
450617000	Paraf. Tampão 0 Haste Intram. Prox. Fem. Lock (Hpt2)	Gemmini	80057410036 90211020 040 5.114 UN	SP	79,20	0,00
450810090	Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm Ø10 X 90mm	Gemmini	80057410036 90211020 040 5.114 UN	SP	246,29	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 854,75

RESERVADO AO FISCO

Data: 24/07/24

Nome: Carlen

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emitente 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. 133625 (23/07/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 229,92 (13,45%) + Estaduais = R\$ 307,71 (18,00%) - Agend-49663 - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:19/7/2024 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
23/08/2024

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

Agência / Código Beneficiário
0004-3/828197-1

Data do Documento 24/07/2024	No. do Documento 133681/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024
---------------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------------------------

Nosso Número
000001336811-7

Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
--------------	------------------------	-----------------------	------------	-------

Valor do Documento
R\$854,75

(-) Descontos/Abatimentos	(+) Mora/Multa	=
---------------------------	----------------	---

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
 Título 133681/1 (1 de 2)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000138 36811.701014 5 98170000085475

Local do Pagamento
Paçável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento
23/08/2024

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 24/07/2024	No. do Documento 133681/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/07/2024
---------------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------	-------------------------------------

Nosso Número
000001336811-7

Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
--------------	------------------------	-----------------------	------------	-------

Valor do Documento
R\$854,75

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	(-) Descontos / Abatimentos
--	-----------------------------

(-) Outras deduções

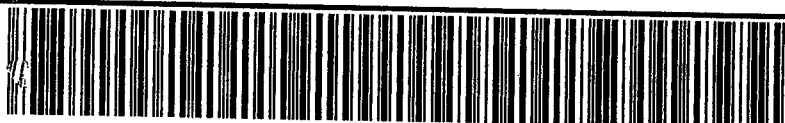
(+) Mora / Multa / Juros

(+) 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.

03399828119710000013836811701014598170000085475

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 81.914

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 854,75

VALOR COBRADO 854,75
=====

NR. AUTENTICACAO F.5D7.673.B36.030.486
=====

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
000.133.848
Série 001

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.133.848
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0724 4817 7300 0103 5500 1000 1338 4813 3185 8235
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
135241601513486 - 25/07/2024 09:17:42
CNPJ
24.481.773/0001-03

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, ME E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSION: 25/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.709,49 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANÓIA GUARÁ-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
209622070110

INSCRIÇÃO ESTADUAL
48.341.283/0001-61
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
25/07/2024

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

ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO / DISTRITO
PARANÓIA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14790-000
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
00:00:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Num. 002
Venc. 24/08/2024
Valor R\$ 854,75
Venc. 23/09/2024
Valor R\$ 854,74

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00
VALOR DO ICMS S.T. 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO FCP 0,00
VALOR DO PIS 0,00
VALOR DA COFINS 0,00
V. TOTAL PRODUTOS 1.709,49
V. TOT. TRIB. 537,63
V. ICMS UF REMET. 0,00
V. ICMS UF DEST. 0,00
V. TOTAL DA NOTA 1.709,49

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

CÓDIGO ANTI
FLACA DO VEÍCULO

CNPJ / CPF
UF
MUNICÍPIO
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO

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
450112170	Haste Intram. Prox. Fem. (Hpf2) 130 12x170mm Q/L/V: 1 655123 31/12/99 RMS:80057410036	90211020	040	5114	UN	1,0000	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45035	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 3,5mm Q/L/V: 1 078524 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45045	Parafuso de Bloqueio 4,5 X 4,5mm Q/L/V: 1 507623 31/12/99 RMS:80057410021	90211020	040	5114	UN	1,0000	132,0000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
450617000	Paraf. Tampao 0 Haste Intram. Prox. Fem.Lock (Hpf2) Q/L/V: 1 476523 31/12/99 RMS:80057410036	90211020	040	5114	UN	1,0000	79,2000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ESPECIE
CAIXA
MARCA
Gemmini

PAGAMENTO PARCIAL NO
MUNICÍPIO ESTADUAL
VALOR DE R\$ 854,75

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nfe Ref.: série:1 número:133647 emit:24.481.773/0001-03 em 07/2024 [3524 0724 4817 7300 0103 5500 1000 1336 4716 4840 0048]
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. 133647 (23/07/2024). ICMS isento conforme Art. 1, II, "c", Art. 2, I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 229,92 (13,45% + Estaduais = R\$ 307,71 (18,00%) - Assent:49719 - Pac:MARIA GARCIA COSCRATO - Data Proc:23/7/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. Email do Destinatário: compras@sanitacasadeguaira.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. **000.133.848**
 Série **001**
 Folha **2/2**



CHAVE DE ACESSO

3524 0724 4817 7300 0103 5500 1000 1338 4813 3185 8235

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Consignada Eletiva

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241601513486 - 25/07/2024 09:17:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

209622070110

24.481.773/0001-03

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
430810095	Parafuso Deslizante Lock Rosca 20mm 010 X 95mm Q/L/V:1 448523 31/12/99 RMS:80057410036	90211020	040	5114	UN	1,0000	246,2900	246,29	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 24/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 25/07/2024	No. do Documento 133848/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/07/2024	Nosso Número 000001338481-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$854,75
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa	x	=
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Titulo 133848/1 (1 de 2)					(=) Valor Cobrado

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 38481.301018 1 98180000085475

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 24/08/2024
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 25/07/2024	No. do Documento 133848/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/07/2024	Nosso Número 000001338481-3
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$854,75
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)			(-) Descontos / Abatimentos		
			(-) Outras deduções		
			(+) Mora / Multa / Juros		
			(+) Outros acréscimos		
			(=) Valor Cobrado		

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

305

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013838481301018198180000085475

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 81.915

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 854,75

VALOR COBRADO 854,75

NR. AUTENTICACAO B.B6B.7E0.23A.FA7.3F8

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025-010
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632349555

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.475
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0702 7864 3600 0698 5500 1000 0144 7513 0706 6140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241585724962 - 23/07/2024 14:46:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

23/07/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/07/2024

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:46:22

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/08/2024
Valor R\$ 3.181,50

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
3.181,50	572,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,41	3.181,50
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	149,29	3.181,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

WEVERTON LUIS CERRI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

40.310.788/0001-57

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 482119320117

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

38,000

PESO LÍQUIDO

38,000

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	
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML	21069090	100	5102	UND	16,0000	63,0000	1.008,00	1.008,00	181,44		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
(X) ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO POR Thais - Digsic DIGITADO POR JORDANA

RESERVADO AO FISCO

307

033-7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 22/08/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003538895-5	
Data Documento 23/07/2024	Número do Documento 14475_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 23/07/2024	Valor do Documento 3.181,50	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor		
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	

Santander 033 - 7					Recibo do Sacado	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 22/08/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003538895-5	
Data Documento 23/07/2024	Número do Documento 14475_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 23/07/2024	Valor do Documento 3.181,50	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor		
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	

Santander 033 - 7					03399.86291 51033.000350 38895.501013 6 98160000318150	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 22/08/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003538895-5	
Data Documento 23/07/2024	Número do Documento 14475_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 23/07/2024	Valor do Documento 3.181,50	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor		
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	

308



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035038895501013698160000318150

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	81.916
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.181,50
VALOR COBRADO	3.181,50

=====

NR. AUTENTICACAO A.406.656.SAF.381.AC5

=====

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: 22/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.452,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.070.796
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

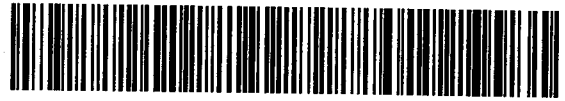
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.
Rua Murilo de Campos Castro, 84 - Anexo 1
Fazenda Santa Candida - 13087-541
Campinas - SP Fone/Fax: 1932737199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.070.796
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0707 0143 1800 0332 5500 1000 0707 9617 2600 9084

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

135241574881528 - 22/07/2024 13:31:20

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

22/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/07/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:22:00

SP

5517992309765

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/08/2024
Valor R\$ 4.452,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.452,00	801,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,24	4.452,00
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	277,45	4.452,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA GLI LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.670.098/0001-50

ENDEREÇO

Rua Armando Tarozzo 200

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto / SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

2,370

2,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1449	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 450 TESTES Lote: 413066A x1 Val:05/11/24 Cod.Alt.: 00026345089	38221990	700	5102	CX	1,0000	4.452,0000	4.452,00	4.452,00	801,36		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:60821 :: 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

310

Bradesco		237-2		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC				Vencimento 21/08/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
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 22/07/2024	Número do Documento 70796/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	Nosso Número 09/00000044168-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.452,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 21/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,48 após 21/08/2024 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 09/00000044168-9	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Bradesco		237-2		23793.38904 90000.004417 68000.135407 4 98150000445200	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSC				Vencimento 21/08/2024	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				Agência/Código do Beneficiário 3389-0/0001354-4	
Data do Documento 22/07/2024	Número do Documento 70796/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/07/2024	Nosso Número 09/00000044168-9
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.452,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 21/08/2024 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,48 após 21/08/2024 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 09/00000044168-9	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379338904900000441768000135407498150000445200

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 81.917
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 4.452,00
VALOR COBRADO 4.452,00
=====

NR. AUTENTICACAO 3.66A.650.C0F.218.F16
=====

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

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 184.264

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3524070823173400019355000001842641002060478

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

135241606976089

25/07/2024 19:10

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

25/07/2024

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

25/07/2024

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 184.264/1 Valor: 1.014,39 Vencdo. 24/08/2024

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
1.014,39	177,79	0,00	0,00	1.014,39
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
				1.014,39

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			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			7,500	7,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568163	ATORVASTATINA 40MG CX C/30 "GENÉRICO" EMS Lote: 3I3647 Val. 28/02/2025 Lote: 3P7914 Val. 10/07/2025	30049069	000	5102	CX	4,00 1,00 3,00	20,001000	80,00	80,00	9,60		12,0	
573102	BAMIFILINA 600MG C/20 CMP "BAMIFIX" CHIESI Lote: 1191994 Val. 01/04/2026	30042099	000	5102	CX	10,00 10,00	55,700000	557,00	557,00	100,26		18,0	
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" TEUTO BRASILEIRO Lote: 2842322 Val. 21/02/2025	30049099	000	5102	CX	3,00 3,00	125,796000	377,39	377,39	67,93		18,0	

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

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

LANÇADO
Data: 26/07/24
Nome: Carla

CONFERE COM ORIGINAL


8: 1022 936

323

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 184.264
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	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 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 184.264
SÉRIE: 0
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35240708231734000193550000001842641002060478
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
135241606976089 25/07/2024 19:10

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 e canhoto da nota fiscal e no conhecimento da transportadora.

RECIBO RECEBIDO
EM ATÉ 24hs

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.209.069	Reservado ao FISCO
---	--------------------

314



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 24/08/2024
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 184264/1	Nosso Número 109/00305023-6
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 1.014,39
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			



Banco
Itaú Banco Itaú S/A 341-7

34191.09008 30502.364521 24007.710007 6 98180000101439

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.		Vencimento 24/08/2024	
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	
Data Documento 25/07/2024	Número do Documento 184264/1	Espécie Doc. RC	Aceite N
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Data Processamento 25/07/2024
		Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,30 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 20,29 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO		(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 1.014,39
		(-)Descontos/Abatimentos	
		(-)Outras Deduções	
		(+)Mora/Multa	
		(+)Outros Acréscimos	
		(=)Valor	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP			
Sacador/Avalista			



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083050236452124007710007698180000101439

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 81.918
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.014,39
VALOR COBRADO 1.014,39

NR. AUTENTICACAO 8.FD7.074.9AA.338.E5F

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 JOLUTA COMERCIO GERAL OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 19/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 584,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
Guaira-SP

NF-e
Nº. 000.000.055
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE JOLUTA COMERCIO GERAL Rua Capitaio Jose Meirelles, 367 Parque Bitaru - 11330-180 Sao Vicente - SP Fone/Fax: 13996260500	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.000.055 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 0739 6758 6200 0150 5500 1000 0000 5511 8109 7506 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 Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241553726234 - 19/07/2024 09:46:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 657494745112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUPOSTO TRIBUT. 39.675.862/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 19/07/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	FONE / FAX 1733327000
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 09:38:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 21/08/2024
Valor R\$ 584,80

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBS.	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	584,80
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	126,85	0,00	584,80

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

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
2000000000125	207 - LUVAS NITRIFOODS AMBI TAM. P VERDE CA 39620 - LALAN	40151900	0102	5102	PAR.	30,0000	7,3100	219,30	0,00	0,00		0,00	
2000000000126	208 - LUVAS NITRIFOODS AMBI TAM. M VERDE CA 39620 - LALAN	40151900	0102	5102	PAR.	50,0000	7,3100	365,50	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Pedido: 551 ID: 1018086 APOIO COTACOES - COMPRADORA: GRAZIELY. DADOS BANCARIOS: CORA BANK - AG: 0001 - C/C: 1271395-7 (BOLETO ANEXO - VENC.: 21/08/2024). PVN TRANSPORTES (01 VOLUME). DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 126,85	RESERVADO AO FISCO 317
--	--------------------------------------

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br



A parte simples do seu negócio.



Valor
R\$ 584,80



Vencimento
21/08/2024

Beneficiário

Joluta Comércio Geral
CNPJ 39.675.862/0001-50



Escaneie o QR code ou código de barras

Descrição

Pedido De Venda 551.
ID: 1018086 Apoio Cotações - (NF: 55).



Código de pagamento para copiar:

40390.00007 39675.862005
94855.496017 4 98150000058480

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto



Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo

Após o vencimento

R\$ 11,70 1,00%
multa juros



Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63



Data de emissão: 19/07/2024

Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

Cora | 403-9 |

40390.00007 39675.862005 94855.496017 4 98150000058480

Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer agência bancária				21/08/2024	
Beneficiário		CPF/CNPJ do Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
Joluta Comércio Geral		39.675.862/0001-50		0001	
Data do Documento		Nr. do Documento		Nosso Número	
19/07/2024		94855496		396758620094855496	
Espécie Doc		Aceite		(-) Valor do Documento	
DV		N		584,80	
Uso do Banco		Carteira		(-) Desconto	
		01		(-) Outras Deduções/Abatimento	
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		(+/-) Mora/Multa/Juros	
R\$				(+/-) Outros Acréscimos	
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 11,70 e juros de 1,00% ao mês.				(-) Valor Cobrado	
Pagador					
Santa Casa De Misericórdia De Guaira - CNPJ 48.341.283/0001-61					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

40390000073967586200594855496017498150000058480

BENEFICIARIO:

Joluta Comercio Geral

NOME FANTASIA:

Joluta Comercio Geral

CNPJ: 39.675.862/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

Joluta Comercio Geral

CNPJ: 39.675.862/0001-50

PAGADOR:

Santa Casa De Misericordia De Guair

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.919
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	584,80
VALOR COBRADO	584,80

NR.AUTENTICACAO E.453.ACF.988.110.218

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.



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.014.585
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0730 4614 4200 0449 5500 1000 0145 8510 1675 7779
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
135241606131384 - 25/07/2024 17:06:24
CNPJ / CPF
30.461.442/0004-49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
121717155116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF

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
MUNICÍPIO
GUAIRA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 24/08/2024
Valor R\$ 581,76

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
339,36	40,72	0,00	0,00	0,00	0,00	581,76
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	581,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00
ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200
MUNICÍPIO
SUMARE
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
3
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
42,300
PESO LÍQUIDO
42,300

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
15784	AGUA PARA INJECÃO CX/48 FR - 250ML FRESENIUS O+ Lote: 74SG3133 Qt: 3 Val: 17/06/25 FCL:5727F410-9B1D-4BC3-B3A2-F827694E3171	30049099	520	5102	CX	3	193,9200	581,76	339,36	40,72			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
***PEDIDO:1022936 ***
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1022936#APOIO
Vendedor: 41-LUCIMEIRE MARCELINO DA SILVA MARIANO Id Ped: 1675750
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 78,25 Estadual: R\$ 69,81 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 26/07/24
Nome: Carla
www.goweb.com.br

Beneficiário: PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4	Data do Documento 25/07/2024	Vencimento 24/08/2024
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: 14585-01	Nosso Número: 0007448	Valor do Documento: 581,76
Autenticação Mecânica			

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 24/08/2024
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0004-49					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 25/07/2024	No. do documento 14585-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/07/2024	Nosso Número 0007448-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 581,76
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,19 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 11,64 ATENÇÃO: Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809)
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA
14790-000 - GUAIRA-SP
48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.
=====

75691321400140111040600744860016998180000058176

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 81.920

DATA DE VENCIMENTO 24/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 581,76

VALOR COBRADO 581,76

NR.AUTENTICACAO B.87A.A05.45D.FAE.00E

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.

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA
 Rua Alfredo da Costa Figo, 347
 Jardim Santa Candida - 13087-534
 Campinas - SP Fone: (19) 3243-7070

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 30.059
Série 0
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0796 4167 7100 0133 5500 0000 0300 5910 4943 1634
 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
135241596198068 - 24/07/2024 15:59:16
 CNPJ
96.416.771/0001-33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
244.487.964.110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
244.487.964.110

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
RUA 24, 872
 BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
 CEP
14790-000
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
24/07/2024
 MUNICÍPIO
Guaira
 UF
SP
 FONE / FAX
ISENTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA
15:59:11

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 23/08/2024
 Valor R\$ 6.417,50

23/08

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.417,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.417,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA
 FRETE POR CONTA
 (3) Remetente (Transp. Próprio)
 CÓDIGO ANT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
96.416.771/0002-14
 ENDEREÇO
RUA AMERICO BRASILIENSE, 1069
 MUNICÍPIO
Ribeirao Preto
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
124589715115
 QUANTIDADE
5
 ESPÉCIE
CAIXA
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO (KG)
 PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO ESPONTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR EPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 MAI247001001024010 150 01/05/2027 * MAR247001000944020 50 01/03/2027 *	90189099	040	5102	UND	200	25,15	5.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 FEV247002000893000 50 01/02/2026 *	90189099	040	5102	UND	50	27,75	1.387,50	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: 29/07/24
 Nome: Carla

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Email do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br
 Ins. Contribuinte: Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, 1o, item 1, do Anexo I do RICMS/SP
 Produto Destinado a Consumidor Final.
 Endereço: email 24/07


RESERVADO AO FISCO
 323

Instruções


1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02230.782001 00006.324172 2 98170000641750		
Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Alfredo da Costa Figo, 347 - CEP: 13087-534 - Jardim Santa Cândida - Campinas - SP		Agência / Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 22307820000006324
Número do documento 30059	Contrato 18710644	CPF/CEI/CNPJ 96.416.771/0001-33	Vencimento 23/08/2024	Valor documento 6.417,50	
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(-) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790-000					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

		001-9	00190.00009 02230.782001 00006.324172 2 98170000641750		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 23/08/2024			
Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA - 96.416.771/0001-33		Agência/Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7			
Data do documento 24/07/2024	No. documento 30059	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 24/07/2024	Nosso número 22307820000006324
Uso do banco Carteira	17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 6.417,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pedido de Venda 1917 / Nota Fiscal 00030059.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP - CEP: 14790-000					
Sacador/Avalista					Cód. baixa
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					

Corte na linha pontilhada



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090223078200100006324172298170000641750

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.921
NOSSO NUMERO	2230782000006324
CONVENIO	02230782
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.417,50
VALOR COBRADO	6.417,50

NR.AUTENTICACAO 7.36C.8E8.091.B34.F31
=====

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 FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.304,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.062.474
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
TV PEDRO POK, 570 - RODOVIA BR 476
JARDIM CRISTINA - 83411-000
COLOMBO - PR Fone/Fax: 4138884466

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.062.474
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0708 4746 4600 0112 5500 1000 0624 7416 0132 5265

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

141240221526572 - 25/07/2024 17:30:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ OU RECEC TERC N CONTR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9039018290

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.474.646/0001-12

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

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,02	2.304,00
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	1.497,60	175,10	2.304,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVVI LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.864.838/0008-03

ENDEREÇO

RUA SALGADO FILHO, 750, MODULO 05 E 06 - B. JARDIM AMELIA -

MUNICÍPIO

PINHAIS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

9025607004

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

3.000

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
B-20PF	DIALISADOR FORTECARE UNIQUE B-20PF 2403100927 B-20PF DIALISADOR FORTECARE UNIQUE B-20PF pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	84212911	140	6108	PC	72,0000	32,0000	2.304,00	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ISENTA Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP cfe. PEDIDO SOL POR GRAZIELY, APOIO, OC: 1022941, ENTREGA EM HORARIO COMERCIAL, compr as@santacasadeguaira.com.br ICMS CONFAZ - CONV 178/21 PRORROGADO ATE 31/12/2024 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.497,60

RESERVADO AO FISCO

326



Beneficiário FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA- 08.474.646/0001-12 TV PEDRO POK	Vencimento 24/08/2024
Data do Documento 25/07/24	Nosso Número 24/226700-0
Nº do Documento 62474	(=) Valor do documento R\$ 2.304,00
	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções/Abatimento
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado



748-X

RECIBO DE SACADO

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI.					Vencimento 24/08/2024
Beneficiário FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA- 08.474.646/0001-12 TV PEDRO POK					Agência / Código Cedente 0730.18.02049
Data do Documento 25/07/24	Nº do Documento 62474	Espécie Doc DP	Aceite N	Data do Processamento 25/07/2024	Nosso Número 24/226700-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.304,00
Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso R\$ 1,54					
Multa de R\$ 4,61					
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 GUAIRA					14790.000 SP
Sacador/Avalista					Cód. de Baixa
Recebimento do Cheque no Do Banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.					



748-X

74891.12420 26700.007300 18020.491090 9 98180000230400

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI.					Vencimento 24/08/2024
Beneficiário FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA- 08.474.646/0001-12 TV PEDRO POK					Agência / Código Cedente 0730.18.02049
Data do Documento 25/07/24	Nº do Documento 62474	Espécie Doc DP	Aceite N	Data do Processamento 25/07/2024	Nosso Número 24/226700-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.304,00
Instruções: (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
Juros por dia de atraso R\$ 1,54					
Multa de R\$ 4,61					
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 GUAIRA					14790.000 SP
Sacador/Avalista					Cód. de Baixa
Recebimento do Cheque no Do Banco					Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.					



327

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124202670000730018020491090998180000230400

BENEFICIARIO:

FORTECARE LTDA

NOME FANTASIA:

FORTECARE LTDA

CNPJ: 08.474.646/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

FORTECARE LTDA

CNPJ: 08.474.646/0001-12

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.922
DATA DE VENCIMENTO	24/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.304,00
VALOR COBRADO	2.304,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0.F51.843.68E.5A9.968

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 ALPHARAD IND. COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.304,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.031.564
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.031.564
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0711 3670 6600 0130 5500 1000 0315 6415 2398 6298

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

135241577256174 - 22/07/2024 17:06:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

626793110111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.367.066/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/07/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

1733327064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:06:49

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/08/2024
Valor R\$ 2.304,30

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
2.304,30	414,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37,13	2.250,00
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
54,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	586,45	171,00	2.304,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/0001-03

ENDEREÇO

Rua Santa Maria Goretti, 17

MUNICÍPIO

Santo Andre

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127349733119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
GBPS-114910	GUIA DE BIOPSIA ENDOCAVITARIO - ALPHA 11 - GBPS LOTE 1110010924 - FABRICACAO 05/2024 - VALIDADE 05/2029	90183119	000	5101	UN	25,0000	90,0000	2.250,00	2.304,30	414,77		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com
Inf. Contribuinte: ORCAMENTO 5435 APROVADO
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 309,93 Federal e R\$ 276,52 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 3501D1 Email do Destinatário:
santacasacompras@hotmail.com, compras@santacasadeguaira.com.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 586,45

RESERVADO AO FISCO

329

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha pontilhada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02510.475003 00016.077174 6 98150000230430		
Beneficiário ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA R. PEREIRA COUTINHO, 254 - CEP: 09185-670 - JARDIM STELLA - Santo André - SP		Agência / Código do Beneficiário 1557-1 / 00330000-5	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 25104750000016077
Número do documento 31564	Contrato 2510475	CPF/CEI/CNPJ 11.367.066/0001-30	Vencimento 21/08/2024	Valor documento 2.304,30	
Desconto / Abatimento		(+ Juros / Multa		(-) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790-000					
Autenticação mecânica					

Corte na linha pontilhada

		001-9	00190.00009 02510.475003 00016.077174 6 98150000230430		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 21/08/2024			
Beneficiário ALPHARAD IND. COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA - 11.367.066/0001-30		Agência/Código do Beneficiário 1557-1 / 00330000-5			
Data do documento 22/07/2024	No. documento 31564	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 22/07/2024	Nosso número 25104750000016077
Conta do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 2.304,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pedido de Venda 17952 / Nota Fiscal 00031564. - Após o vencimento cobrar Multa de 2% a.m e Juros de 0,033% a.d - PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor cobrado
Pagador/Avalista					
Cód. baixa					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090251047500300016077174698150000230430

BENEFICIARIO:
ALPHARAD IND. COM. IMP. EXP. D
NOME FANTASIA:
ALPHARAD IND. COM. IMP. EXP. DE PRO
CNPJ: 11.367.066/0001-30

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

NR. DOCUMENTO	81.923
NOSSO NUMERO	25104750000016077
CONVENIO	02510475
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.304,30
VALOR COBRADO	2.304,30

=====

NR.AUTENTICACAO 1.423.8AF.A69.D8D.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.

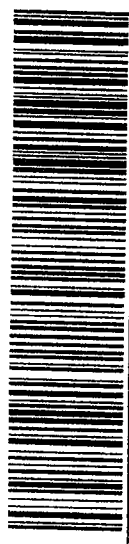
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantantes Nacionais e Importados

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica SAÍDA Nº 131.160 FL.1/1 SÉRIE 1



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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva

Protocolo de autorização 135241352058970

25/06/2024 16:16:50

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872

MUNICÍPIO Guaira

UF SP

TELEFONE (17) 3332-7000

BAIRRO PARANOIA

CEP 14790-000

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

EMISSÃO 25/06/2024

SAÍDA 25/06/2024

HORA

TOTAL DOS PRODUTOS 2.013,00

VALOR TOTAL DA NOTA 2.013,00

VALOR DO IPT

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS SUB. TRIB.

VALOR DO ICMS SUB. TRIB. ESPECIAL

DESCONTO ESPECIAL

VALOR DO SEGURO

VALOR DO ICMS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

131160/1 25/07/24 1.006,50 | 131160/2 24/08/24 1.006,50

Dados dos Produtos/Serviços

Table with columns: COD. PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, QTD, UNID., VAL. UNIT., VAL. TOTAL, VAL. ICMS, VLR. ICMS, VLR. IPI, QTD/LOTE/ALIAS/ABES, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI, PESO BRUTO (KG), PESO LÍQUIDO (KG)

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.006,50

CONFERE COM ORIGINAL

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

RESERVADO AO FISCANDO Data: 26/06/2024 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. 129241 / (04/06/2024) ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fórm. IBPT): Federais = R\$ 270,74 (13,45%) + Estaduais = R\$ 362,34 (18,00%) - Agend= 48743 - Pac: RONALDO FERREIRA - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 22/06/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-E Nº 131.160 SÉRIE 1

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

Data do recebimento

332

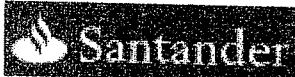


033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 24/08/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 25/06/2024	No. do Documento 131160/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2024	Nosso Número 000001311602-9
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 131160/2 (2 de 2)					(=) Valor Cobrado

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



033-7

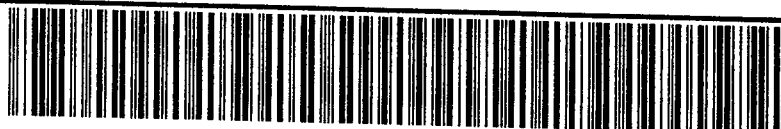
03399.82811 97100.000138 11602.901016 4 98180000100650

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 24/08/2024
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 25/06/2024	No. do Documento 131160/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/06/2024	Nosso Número 000001311602-9
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:

333



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.

03399828119710000013811602901016498180000100650

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	81.924
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.006,50
VALOR COBRADO	1.006,50

=====

NR.AUTENTICACAO A.AC1.086.ED9.110.4F5

=====

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

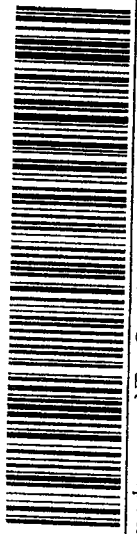
0800 729 0088

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Elétrica

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
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BASE ICMS SUB. TRIB. VALOR DO ICMS

DESCONTO ESPECIAL VALOR DO SEGURO

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA Gemmini

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL
VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL DOS PRODUTOS
192,66						192,66	192,66
VALOR DO FRETE						VALOR TOTAL DA NOTA	192,66
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	CAIXA	MARCA	Gemmini	
		1					

NF-E
Nº 131.158
SÉRIE 1

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

Data do recebimento: 24/08/24

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

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

CNPJ 24.481.773/0001-03

Protocolo de autorização
135241352000434

25/06/2024 16:11:27

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

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

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL
VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL DOS PRODUTOS
192,66						192,66	192,66
VALOR DO FRETE						VALOR TOTAL DA NOTA	192,66
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	CAIXA	MARCA	Gemmini	
		1					

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SERIE 1

Nº 131.158 FL. 1/1

Protocolo de autorização
135241352000434

25/06/2024 16:11:27

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

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

RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL	RAZÃO SOCIAL
VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	TOTAL DOS PRODUTOS
192,66						192,66	192,66
VALOR DO FRETE						VALOR TOTAL DA NOTA	192,66
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	CAIXA	MARCA	Gemmini	
		1					

COB. PRODUTOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANT.	UNID.	QTD	VAL. UNID.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VPI	ALIQ ICMS	ST/TIC
20612	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-12mm	040	5.114	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	040	5.114	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	040	5.114	UN	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0%	2 837322 31.12.99
20620	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-20mm	040	5.114	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	040	5.114	UN	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0%	1 491018 31.12.29
20645	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-45mm	040	5.114	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	040	5.114	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	040	5.114	UN	23,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0%	2 0177450 31.12.99

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 96.132

RESERVADO AO FISCALIZADOR

Data: 24/08/24

Nome: Couler

585

Data do recebimento

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. I30390 (17/06/2024), I30687 (19/06/2024) ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 25,90 (13,44%) + Estaduais = R\$ 34,66 (17,99%).



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário

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

Vencimento

24/08/2024

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

25/06/2024

No. do Documento

131158/2

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

25/06/2024

Nosso Número

000001311582-0

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$96,32

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Titulo 131158/2 (2 de 2)

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



033-7

03399.82811 97100.000138 11582.001019 3 98180000009632

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

24/08/2024

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

25/06/2024

No. do Documento

131158/2

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

25/06/2024

Nosso Número

000001311582-0

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

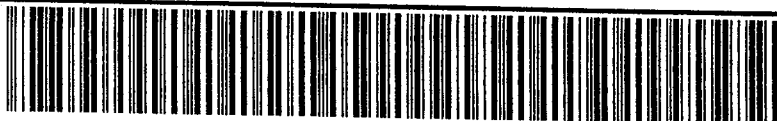
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

336

Autenticação Mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013811582001019398180000009632

BENEFICIARIO:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	81.925
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	96,32
VALOR COBRADO	96,32

=====

NR.AUTENTICACAO 4.5CE.6D9.E3A.FA5.05C

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaira		06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 12438254981		11 Nome ANA LUCIA TOMAZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 46, NUMERO 146				13 Bairro PADRE MARIO LANO	
14 Município Guaira		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 00001501 00109 SP	18 CPF 133.311.508-35
19 Data de Nascimento 29/08/1963		20 Nome da Mãe LUCILA ALEIXO TOMAZ			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 604,67		24 Data de Admissão 10/10/2005	25 Data do Aviso Prévio 10/08/2024	26 Data do Afastamento 10/08/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 01 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 51,67	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 8,80	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 907,00	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 04/12 avos	R\$ 604,70
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/10/13 a 09/10/14	R\$ 1.814,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 806,24	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.192,41
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 4,53	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 68,02
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Convenio Saude	R\$ 317,86
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 390,41
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.802,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



338

Rescisão

Pagamento através de banco

19/08/2024 15:23:30

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Rescisão
08/2024

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	000413

Data de pagamento: 19/08/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	3.802,00

Total: 3.802,00

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 3.802,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.53
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819182319525278187
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.802,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2024 - 17:10:40

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: 19/08/2024 - 17:10:41
=====

DOCUMENTO: 081926
AUTENTICACAO SISBB: D.847.1B3.D9A.395.E00
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	872,49	872,49

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/08/2024 e 31/08/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2024	SALDO ANTERIOR				
05/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1600467	23.932,89		2.037,86
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601009	7.229,45		25.970,75
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601417	63.131,57		33.200,20
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602255	536.683,93		96.331,77
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602354	36.430,74		633.015,70
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/08	1602579	2.525,47		669.446,44
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	554		-2.525,47	671.971,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	555		-7.229,45	669.446,44
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	556		-36.430,74	662.216,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	557		-63.131,57	625.786,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	558		-23.932,89	562.654,68
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	559		-536.683,93	538.721,79
06/08/2024	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240805		-270,76	2.037,86
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	381,52		1.767,10
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	6,85		2.148,62
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		2.155,47
07/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	378,65		2.666,64
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	560			3.045,29
08/08/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS			-700,00	2.345,29
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	539,05		2.884,34
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.423,39
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	1.736,80		5.160,19
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237		-17.289,40	-12.129,21
09/08/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-12.317,73	-24.446,94
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610			-24.344,71
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		-24.236,90
12/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	107,81		-24.021,28
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,62		-23.484,59
13/08/2024	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	536,69		15,41
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1340229	23.500,00		456,45
15/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 13/08	9397237	441,04		4.258,45
19/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	1710416	X 3.802,00		456,45
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	561		X -3.802,00	613,27
20/08/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	9397237	156,82		919,97
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	306,70		3.179,94
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1623174	2.259,97		919,97
21/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 20/08	9397237	511,17	-2.259,97	1.431,14
22/08/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	562			1.592,86
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	161,72		1.682,86
	CIELO VDA DEBITO MASTER	1146310	90,00		1.833,68
23/08/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	150,82		6.307,99
	PIX QR CODE DINAMIC	1634088	4.474,31		1.833,68
	REM: ANGELA MARIA FICHER B 22/08	563		-4.474,31	2.117,15
26/08/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	283,47		2.115,89
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1		-1,26	2.253,10
27/08/2024	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	137,21		
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	CIELO VDA CREDITO MASTER				

341

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
28/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		2.793,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	152		-697,98	2.095,80
Total			711.805,40	-711.747,46	2.095,80

Os dados acima têm como base 13/09/2024 às 08h48 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
11/09/2024	SALDO ANTERIOR				602,96
12/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		764,68
13/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237413	107,81		872,49
Total			269,53	0,00	872,49

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

6.285
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0702 9237 4500 0158 5500 1000 0062 8510 0000 0998

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

135241572429965 22/07/2024 10:02:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/07/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

22/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:02:17

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 21/08/2024 955,00

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

955,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

955,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

AV. 33 N. 140

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	061	5656	KG	1	105,00	105,00	0,00	0,00	
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	2	425,00	850,00	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

22/07/2024

Nome: *[Handwritten Name]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 38.20 TRIB. FEDERAIS / R\$ 38.20 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten Signature]
Marcia de Brito
Nutricionista
CRN-3 50624

343

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.285. EMISSÃO: 22/07/2024 VALOR TOTAL: 955,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e

6.285

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

20237 - 22/07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819182429687266127
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$955,00
TARIFA: R\$9,45
DATA: 19/08/2024 - 17:12:00

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/08/2024 - 17:12:01

DOCUMENTO: 081927
AUTENTICACAO SISBB: B.1A7.325.788.883.D3D

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Inscrição no C.N.P.J. N° 48344014000159
Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA
GUAIRA - SP

Número da NFS-e

16716

Código de Verificação de Autenticidade

RTVXYZ123

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/08/2024 às 11:13:19

Chave de Acesso

11494855AAAEFGGHIUKMNNOPQRRS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Informações

Exibibilidade 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	
				06/08/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2-Não	2-Não	Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para verificação da autenticidade acesse www.guaira.sp.gov.br, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social		
27249061879	264447724		FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE		
Logradouro			Complemento	Bairro	
Rua 26, 1364				SANTA HELENA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790000	GUAIRA - SP				

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48341283000161			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	- SP	(17) 3332-7000		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
25	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES DA ORELHINHA REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2024	R\$ 35,00	R\$ 875,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 ISS Estimado	3 %	999999.9999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 875,00	R\$ 26,25	02-Não
			Desconto R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 848,75

Retenção de Impostos: R\$ 0,00 (0%) Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

16716

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

RTVXYZ123

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

345

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819182451318922784
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$875,00
TARIFA: R\$8,66
DATA: 19/08/2024 - 17:12:00

PAGO PARA: Flavia A M Valize
CPF: ***.490.618-**
CHAVE PIX: 27249061879
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000001504762
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/08/2024 - 17:12:01

=====

DOCUMENTO: 081928
AUTENTICACAO SISBB: 3.1FF.6DA.3EC.291.9B2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159
 Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA
 GUAIRA - SP

Número da NFS-e**16706**

Código de Verificação de Autenticidade

149BEHJKM

Data e hora de Emissão da NFS-e

01/08/2024 às 08:38:23

Chave de Acesso

11493379WY1389ABEFGJLNOQRSVWXZ1

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações**

Exibibilidade 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
				01/08/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

Para verificação de autenticidade acesse
www.guaira.sp.gov.br ou consulte o
 informe emitido desta NFS-e Avulsa

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social	
26436425896	280153119		LARISSA MOREIRA CURCELI	
Logradouro		Complemento	Bairro	
Rua 12, 457		CASA	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790000	GUAIRA - SP			

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
48341283000161			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro		Complemento	Bairro	
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	- SP	(17) 3332-7000	financeiro@santacasadequaira.com.br	

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PSICOLOGA HOSPITALAR NO MES DE JULHO DE 2024	R\$ 4800,00	R\$ 4.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS/IS

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
99.99 ISS Estimado	3 %	999999.99999999				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 144,00	02-Não	R\$ 0,00

Detachamento Específico da Construção Civil**Retenções de Impostos**

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 4.800,00 - Valor Imposto de Serviços: R\$ 0,00 (0%) - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEB(EMOS) DE **LARISSA MOREIRA CURCELI**

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

16706

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

149BEHJKM

DATA

01/08/2024

CPF/RG

264.364.258-96

ASSINATURA

347

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819182516369161658
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2024 - 17:12:01

PAGO PARA: Larissa M Curceli
CPF: ***.364.258-**
CHAVE PIX: 26436425896
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000142968
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/08/2024 - 17:12:02

=====

DOCUMENTO: 081929
AUTENTICACAO SISBB: 7.82D.427.867.7FC.655

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALGOTEX COMERCIO DE TECIDOS EIRELI
 RUA ALGAS, 269 LJ
 BOA VISTA - Cep: 31060-530
 BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134858320

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
 N. 000013545
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3124 0737 2527 2200 0143 5500 1000 0135 4512 4605 1279

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131246083467658 - 23/07/2024 11:41:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0037408960031

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 37.252.722/0001-43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 23/07/2024

ENDEREÇO
 RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 23/07/2024

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE/FAX
 1733327000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:07:09

FATURA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 22/08/2024	Venc. 23/09/2024	Venc. 21/10/2024
Valor R\$ 2.328,00	Valor R\$ 2.328,00	Valor R\$ 2.328,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,68	0,00	6.984,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO 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	419,04	3.344,63	0,00	6.984,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 JAMEF TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
 MG

CNPJ/CPF
 20.147.617/0001-41

ENDEREÇO
 RUA DOUTOR JOSE AMERICO CANCA, 1810, CIDADE INDUSTRIAL

MUNICÍPIO
 CONTAGEM

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0624426220024

QUANTIDADE
 3

ESPECIE
 FARDOS

MARCA
 SCMG

NUMERAÇÃO
 01-3

PESO BRUTO
 39.000

PESO LIQUIDO
 36.000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BG.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000027	CAPOTE CIRURGICO EM BRIM LEVE TAM G	52083300		6108	UN	60,00	116,40	6.984,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.328,00

CONFERE COM ORIGINAL

31/07/2024
Weslei Marques

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3495-9 CONTA 45.722-1 PIX CNPJ 37.252.722/0001-43. FORMA DE PAGAMENTO PRAZO 30-60-90 DIAS BOLETO BANCARIO.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
 30/07/2024
 Weslei Marques

Weslei Marques
 RG: 30.601.493-2
 Almoxarifado

349

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819182551785831978
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.328,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/08/2024 - 17:12:01

PAGO PARA: Algotex Comercio de Tecidos Eireli
CNPJ: 37.252.722/0001-43
CHAVE PIX: 37252722000143
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3495 - CONTA: 0000000000000457221
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/08/2024 - 17:12:01

=====

DOCUMENTO: 081930
AUTENTICACAO SISBB: F.A5C.CE0.FD2.973.F50

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

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

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

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



Prefeitura de Ribeirão Preto

**NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica**

RPS: 5054 - Data: 09/08/2024

Número
5374

Data de emissão
09/08/2024 08:20

Código de verificação
FDC2B0295



Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli
CNPJ: 29.005.939/0001-20
Inscrição Municipal: 20107020
Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-382
adm@jcanatomia.com.br - (16) 9131-2723

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Rua 24, 872 - Jardim Paulista
Guaíra - SP - 14790-000
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Serviços

Código CNAE 8640201	Item LC 116/2003 04.02	Atividade do Município 40201 - Análises clínicas, patologia.
------------------------	---------------------------	---

Descrição do Serviço

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A JULHO/2024 - SUS
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 7,63%

Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível	
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	
PIS R\$ 19,09	COFINS R\$ 88,08	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 44,04
CSLL R\$ 29,36	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 2.936,16	Total ISSQN (%) R\$ 58,72 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.755,59	

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

CONFERE COM ORIGINAL

351

NOTARP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819182630942258884
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.755,59
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2024 - 17:12:01

PAGO PARA: Jc Laboratorio de Anatomia
CNPJ: 29.005.939/0001-20
CHAVE PIX: faturamento*jcanatomia.com.br
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 0000000000005845405
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/08/2024 - 17:12:02

=====

DOCUMENTO: 081931
AUTENTICACAO SISBB: 0.F28.B9F.328.09A.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.

NF-e

Nº. 000.106.152
Série 001

RECEBEMOS DE CIRURGICA BONAPARTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 502,43 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

353

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA BONAPARTE LTDA

RUA ULISSES TORNICASA, 127
SAO JOSE - 09581-220
SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1142333434

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.106.152
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0804 2281 2400 0180 5500 1000 1061 5210 0078 2500

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

135241808790633 - 19/08/2024 12:51:17

CNPJ

04.228.124/0001-80

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

636262279110

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICIPIO

GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

17992307711

DATA DA EMISSÃO

19/08/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/08/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:51:10

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

19/08/2024

Valor R\$ 502,43

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 S.T. 0,00

OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR TOTAL IPI 0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00

V. ICMS UF SUBST. 0,00

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR DO FCP 0,00

V. ICMS UF REMET. 0,00

V. ICMS UF DEST. 0,00

V. TOT. TRIB. 0,00

VALOR DO PIS 0,00

VALOR DA COFINS 0,00

V. TOTAL PRODUTOS 502,43

V. TOTAL DA NOTA 502,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

23,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

1579

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

FIX HOLDER FIXADOR TUBO ENDOTRAQUEAL AD FHTEA IMPACTO

Lote:9760624 Qtd:47Vct:25062029

NCM/SH

90183929

O/CST

040

CFOP

5102

UN

UND

QUANT

47,0000

VALOR UNIT

10,6900

VALOR TOTAL

502,43

B.CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALÍQ. ICMS

0,00

ALÍQ. IPI

0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVENIO Nº 041/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA| Tel./Transp: 1142322216| Pedido: 78250| Seu
Pedido: 1035559| Valor Da ST: 0,00| Valor do FCP:|

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819182730307591382
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$502,43
TARIFA: R\$4,97
DATA: 19/08/2024 - 17:12:01

PAGO PARA: Cirurgica Bonaparte Ltda Me
CNPJ: 4.228.124/0001-80
CHAVE PIX: +5511989171020
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0249 - CONTA: 000000000000696808
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/08/2024 - 17:12:03

DOCUMENTO: 081932
AUTENTICACAO SISBB: A.B07.403.5E2.D06.AE6

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 BAIRRO TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4969 3510 0419 6733
 CHAVE DE ACESSO

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
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRESTADOR: 813014730110
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 UF: SP

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246129391403 16/08/2024 17:06:55
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRESTADOR: 813014730110
 CNPJ: 11.872.656/0001-10
 CNPJ/CPF: 2283 48.341.283/0001-61
 BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.790-000
 UF: SP

Á VISTA
 I OUT=001 Venc=16/08/2024 Valor=3.528,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	423,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.528,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.528,00
RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.		CNPJ/CPF		11.872.656/0001-10		UF		MG
ENDEREÇO	AV INGLATERRA N. 40		MUNICÍPIO		UBERLANDIA		UF		MG
QUANTIDADE	5,00	ESPECIE	MARCA		FRUTO		PESO BRUTO		73,5000 KG

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DISSC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1506	INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SMS 40G C/50 60X60CM LEVE I F07561 I Isento por RE-S456/20 I POLARIX I Lote: 062024 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 31/05/29 I 0,9000Referencia:F07561	56031240	000	6108UN	UN	46	36,00000	0,00	0,00	1.656,00	1.656,00	198,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1506	INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO SMS 40G C/50 60X60CM LEVE I F07561 I Isento por RE-S456/20 I POLARIX I Lote: 042024 D.Fab: 01/04/24 D.Val: 01/03/29 I 0,9000Referencia:F07561	56031240	000	6108UN	UN	52	36,00000	0,00	0,00	1.872,00	1.872,00	224,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

Banco do Brasil
 A/C 2591-7
 C/C 102525-2

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00
 RESERVADO AO FISCO: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Id Pedido: 103559 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$211,68 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I () () () ()



NF 496.935
 PED 2179063

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto (R\$ 3.528,00) (três mil e quinhentos e vinte e oito reais)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO: 558

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819183149744263587
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.528,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/08/2024 - 17:12:02

PAGO PARA: Hd1 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 BBDDPJ.

Notificacao enviada em: 19/08/2024 - 17:12:02

=====

DOCUMENTO: 081933
AUTENTICACAO SISBB: B.09F.1D4.40A.0F7.8C6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I	EMISSÃO: 16/08/2024	DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	[Barcode]	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 1.230,00	NF-e Nº: 66909 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 66.909 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> <p>[Barcode]</p> <p>CHAVE DE ACESSO 3124.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0669.0910.1519.8459</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e 131246129337864 - 16/08/2024 16:42:41</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC</p>	
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034</p> <p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p> <p>CNPJ 32.757.824/0001-05</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</p> <p>ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872</p> <p>MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000</p> <p>BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA</p> <p>UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 16/08/2024</p> <p>CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 16/08/2024</p> <p>HORA DA SAÍDA 16:39:57</p>		
---	--	--

<p>FATURA/DUPLICATAS 66909/1 - 16/08/24 - 1230,00</p>																																		
<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td> <td>VALOR DO ICMS ST</td> <td colspan="3">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>1.230,00</td> <td>147,60</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td colspan="3">1.230,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESKONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td colspan="2">1.230,00</td> </tr> </table>							BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			1.230,00	147,60	0,00	0,00	1.230,00			VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																														
1.230,00	147,60	0,00	0,00	1.230,00																														
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																													
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00																													

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G</p> <p>PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF</p> <p>0</p> <p>23.246.316/0001-63</p> <p>ENDEREÇO AV 10. 1126</p> <p>MUNICÍPIO RIO CLARO</p> <p>UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>Isento</p> <p>QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA</p> <p>NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,0000 PESO LÍQUIDO 1,0000</p>						
--	--	--	--	--	--	--

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODOTO / CNPJ	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PI	ST	IS	IS ST	IS	IS ST
2650 30042059	CEFAZOLINA IV/IM 1G Gen. PO LIOF. CX50FA BIOCHIMICO Principio Ativo: CEFAZOLINA Lote: 010215 - 30/04/2026 Qtd: 6.00 Numero da FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0	500	CX	6,0000	205,0000	0,0000	1.230,00	1.230,00	147,60	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



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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OC 1030997 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 67768 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">357</p>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.13.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240819183120060310835
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.230,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/08/2024 - 17:13:17

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/08/2024 - 17:13:19

=====

DOCUMENTO: 081934
AUTENTICACAO SISBB: 5.43D.FAD.B2C.213.898

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	016734	00279	018	
Cargo: 0123 Lavadeira		Setor: 00012 LAVANDERIA		
PERÍODO DE AQUISIÇÃO				
DE: 20/10/2023		A: 19/10/2024		
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS				
DE: 15/08/2024		A: 13/09/2024		

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
2,0	1.550,00	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	17,00	gozadas neste mês	61,08	1.038,36	
4201	Férias Antecipadas	13,00	gozadas mês seguinte	61,08	794,04	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.038,36	346,12	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	794,04	264,68	
5901	F.G.T.S.	8,00	1384.48 mês atual	110,75		
5901	F.G.T.S.		1058.72 mês seguint	84,69		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.384,48		103,83
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	1.058,72		79,40
Local de Trabalho: LAVANDERIA					2.443,20	183,23
					Valor Líquido	2.259,97

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.259,97 (DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 13 de Julho de 2024

Local e data

CIENTE

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

MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.259,97 (DOIS MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS*) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 13 de Agosto de 2024

Local e data

MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA

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

CONFERE COM ORIGINAL

Terrace

101021-1

Pagamento através de banco

20/08/2024 15:55:59

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo
08/2024

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	000414

Data de pagamento:

Funcionário

CPF

Agência

C/C

Valor

BANCO DO BRADESCO

MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA

334.724.338-25

335-2

11678-5

2.259,97

Total: 2.259,97

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 2.259,97

360



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372016333116971
20/08/2024 16:48:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240820191334988854997
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.259,97
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/08/2024 - 16:23:16

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: 20/08/2024 - 16:23:17
=====

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: C.46C.44E.BE6.E8A.213
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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	872,49	872,49

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/08/2024 e 31/08/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/07/2024	SALDO ANTERIOR				
05/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1600467	23.932,89		2.037,86
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601009	7.229,45		25.970,75
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/08	1601417	63.131,57		33.200,20
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602255	536.683,93		96.331,77
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/08	1602354	36.430,74		633.015,70
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/08	1602579	2.525,47		669.446,44
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	554		-2.525,47	671.971,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	555		-7.229,45	669.446,44
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	556		-36.430,74	662.216,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	557		-63.131,57	625.786,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	558		-23.932,89	562.654,68
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	559		-536.683,93	538.721,79
06/08/2024	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240805		-536.683,93	2.037,86
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	381,52	-270,76	1.767,10
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	6,85		2.148,62
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		2.155,47
07/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	378,65		2.666,64
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	560		-700,00	3.045,29
08/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	539,05		2.345,29
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		2.884,34
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237			3.423,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.736,80		5.160,19
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.289,40	-12.129,21
09/08/2024	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-12.317,73	-24.446,94
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		-24.344,71
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	107,81		-24.236,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,62		-24.021,28
12/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	215,62		-23.484,59
13/08/2024	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	536,69		-23.484,59
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	1340229	23.500,00		15,41
15/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 13/08	1340229	23.500,00		15,41
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	441,04		456,45
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	441,04		456,45
19/08/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/08	1710416	3.802,00		4.258,45
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	561		-3.802,00	456,45
20/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	156,82		613,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	156,82		613,27
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	306,70		919,97
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	306,70		919,97
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 20/08	1623174	2.259,97		3.179,94
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	562		-2.259,97	3.179,94
21/08/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	511,17		919,97
22/08/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	161,72		1.431,14
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		1.592,86
	PIX QR CODE DINAMIC	1146310	90,00		1.682,86
23/08/2024	REM: ANGELA MARIA FICHER B 22/08	1146310	90,00		1.682,86
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	150,82		1.833,68
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	150,82		1.833,68
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 23/08	1634088	4.474,31		6.307,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	563		-4.474,31	6.307,99
26/08/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	283,47		1.833,68
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	283,47		2.117,15
	TARIFA BANCARIA	1		-1,26	2.115,89
27/08/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,26	2.115,89
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	137,21		2.253,10
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		2.253,10
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	264,36		2.517,46

362

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
28/08/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		2.793,78
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	152		-697,98	2.095,80
Total			711.605,40	-711.747,46	2.095,80

Os dados acima têm como base 13/09/2024 às 08h48 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
11/09/2024	SALDO ANTERIOR				602,96
12/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		764,68
13/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237413	107,81		872,49
Total			269,53	0,00	872,49

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	47546/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 6.148,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF ULTRASSON G.O 07/2024

(Seis Mil , Cento e Quarenta e Oito Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.480,00
R\$ 8.480,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.332,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.148,00
GUAIRA	20/08/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	47546/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 6.148,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF ULTRASSON G.O 07/2024

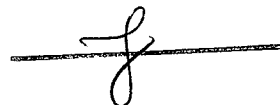
(Seis Mil , Cento e Quarenta e Oito Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.480,00
R\$ 8.480,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.332,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.148,00
GUAIRA	20/08/2024		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



364

21/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:15:10
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	6.148,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	2.4E5.5F8.962.790.A06
------------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	47544/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 4.459,13** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 06/2024

(Quatro Mil , Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Treze Centavos)
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.914,66
R\$ 4.914,66	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\$ 455,53
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.459,13
GUAIRA	20/08/2024		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	47544/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 4.459,13** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 06/2024

(Quatro Mil , Quatrocentos e Cinquenta e Nove Reais e Treze Centavos)
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.914,66
R\$ 4.914,66	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\$ 455,53
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.459,13
GUAIRA	20/08/2024		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
(X) ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



21/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:15:28
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	4.459,13

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	5.FD6.0B7.C08.4DF.A46
------------------	-----------------------

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



PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

60

Código de Verificação de Autenticidade

4U10BQJ9T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/07/2024 às 13:31:13

Chave de Acesso

74332SIGLGG9XLOJX0F4SWS8LIPFZFC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
IPUÁ-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

17/07/2024

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://187.32.255.146:1982/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.970.629/0001-86	425484271	1.121.3730	000011914	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME
Logradouro		Complemento		Bairro
ANTONIO DIAS DE ALMEIDA, 442				OLHOS D AGUA
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14610-000	IPUÁ-SP	0093123827		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro		Complemento	Bairro
R 24, 872		0	NÃO INFORMADO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA MÊS 06/24 - 15 ATENDIMENTOS	2.598,75	R\$ 2.598,75

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: 04.08

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,01%

0000040000008

8650006

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 2.598,75

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 2.598,75

R\$ 52,23

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\$ 2.598,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4U10BQJ9T.

Data

CPF/RG

Assinatura

368



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821115206065221760
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.598,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 10:45:35

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim
CPF: ***.754.388-**
CHAVE PIX: 36875438895
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2082 - CONTA: 0000000000010003393
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 10:45:36

=====

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: 1.E8C.687.E1C.C63.4CE

=====

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

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

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

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



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
63
Código de Verificação de Autenticidade
YV28OMM5V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 13:17:59
Chave de Acesso
75142.8YORCWSKN8GQFBJBXZGHHFXR9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 20/08/2024
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse <http://187.32.255.145:1982/lasweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 34.970.629/0001-86
 RG/Inscrição Estadual: 425464271
 Inscrição Municipal: 1.121.3730
 Cadastro: 000011914
 Nome/Razão Social: JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME
 Logradouro: ANTONIO DIAS DE ALMEIDA, 442
 Complemento:
 Bairro: OLHOS D AGUA
 CEP: 14610-000
 Cidade: IPUÃ-SP
 Telefone: 0093123827
 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento: 48.341.283/0001-61
 RG/Inscrição Estadual:
 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Logradouro: R 24, 872
 Complemento: 0
 Bairro: NÃO INFORMADO
 CEP/Cod.Postal: 14790-000
 Cidade/Pais: GUAIRA - SP
 Cod. IBGE: 3517406
 Telefone: 00 00000000
 E-mail:

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA MÉS 07/24 - 06 ATENDIMENTOS	1.039,50	R\$ 1.039,50

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: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	2,01%	0000040000008	8650006		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.039,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.039,50	R\$ 20,89	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\$ 1.039,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 63 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YV28OMM5V.

Data

CPF/RG

Assinatura

370

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821115230007540419
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.039,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 10:45:47

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim
CPF: ***.754.388-**
CHAVE PIX: 36875438895
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2082 - CONTA: 0000000000010003393
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 10:45:48

=====

DOCUMENTO: 082102
AUTENTICACAO SISBB: 4.D31.884.E02.246.583

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 245,91 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 001.266.029
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA - 14780-580
BARRETOS - SP Fone/Fax: 1733216566

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.266.029
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0830 0383 6600 0382 5500 1001 2660 2919 5342 4116

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

135241841625127 - 22/08/2024 17:44:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A CLIENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:43:07

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
245,91	44,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,05	245,91
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	10,77	18,68	245,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

FVH1G21

UF

SP

CNPJ / CPF

30.038.366/0003-82

ENDEREÇO

RUA 38 0950

MUNICÍPIO

BARRETOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

QUANTIDADE

14

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,140

PESO LÍQUIDO

7,140

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
25565	MARMITEX COPOBRAS S/TP N.8 PTQ-102 BR FD C/100	39239090	000	5102	FD1	7,0000	17,9600	125,72	125,72	22,63		18,00	
25567	TAMPA P/MARMITEX COPOBRAS TP100/102 /104-Q BRC/100	39235000	000	5102	FD1	7,0000	17,1700	120,19	120,19	21,63		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA - NroCarga: 92399 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 10.77(4.38%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

372

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821131556080591438
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$245,91
TARIFA: R\$2,43
DATA: 21/08/2024 - 10:46:04

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUCAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 10:46:05

=====

DOCUMENTO: 082103
AUTENTICACAO SISBB: 1.414.ED4.A1D.403.B06

=====

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

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
26

Dados do Prestador de Serviço

Santos Oliveira Servicos Medicos Ltda

Rua Padre Euclides,395 APARTAMENTO 51 - Campos Elíseos
 CEP 14080-200 - Ribeirão Preto/ SP
 CONTATO@A81.COM.BR
 Inscrição Municipal 20918338 - CPF/CNPJ 53.634.597/0001-92

Data de Geração da NFS-e
19/08/2024 16:58:19
 Data de Competência/Emissão
19/08/2024
 Cód. de Autenticidade
772C6BE0B
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaira - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número : 872
Endereço : Rua 24 Numero 872	Bairro : Jardim Paulista
Complemento :	Cidade/UF : Guaira/ SP
CEP : 14790-000	E-mail :
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 20 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA - TOTAL: R\$1.850,00

Valor aproximado dos tributos Federais R\$ 248,83 (13,45%) e Municipais R\$ 60,13 (3,25%) - FONTE IBPT SP.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630502
Vi. Total dos Serviços R\$ 1.850,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.850,00	Total do ISSQN R\$ 37,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.850,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

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

CONFERE COM ORIGINAL

374



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194518214750900
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.850,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 16:59:31

PAGO PARA: Santos O S M Ltda
CNPJ: 53.634.597/0001-92
CHAVE PIX: 53634597000192
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000338584161
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 16:59:32

=====

DOCUMENTO: 082104
AUTENTICACAO SISBB: 2.EE2.A17.32C.0CA.872



=====

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

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

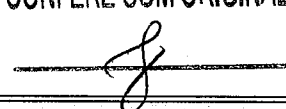
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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

		Prefeitura do Município de Cajobi Pref. Mun. de Cajobi				Número da NFS-e 542	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade RY1UC352X			
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo CAJOBI-SP		Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/08/2024 às 16:36:50		Chave de Acesso 105261BUH4QY0BFZZJPTFGURM16AK5G		Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			
Número do RPS 2 - Não		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Data do RPS 19/08/2024	
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 19/08/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
24.827.027/0001-10		324960	000010667	CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP			
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400		LETRA A		CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
15410-000	CAJOBI-SP						

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
Logradouro		Complemento		Bairro			
R 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
14790-000	GUAIRA - SP	3517406		financeiro@santacasadeguaira.com.br			


Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 01, 03, 08, 10 e 11 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA	9.900,00	R\$ 9.900,00			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 02 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00	990,00	R\$ 990,00			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI (FINAL DE SEMANA) NO DIA 19 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.850,00	1.850,00	R\$ 1.850,00			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>							
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 12.740,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.740,00	R\$ 254,80	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (12.740,00 x 0,65%)	COFINS (12.740,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.740,00 x 1,50%)	CSLL (12.740,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 82,81	R\$ 382,20	R\$ 0,00	R\$ 191,10	R\$ 127,40	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.956,49** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							
DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7							

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 542 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RY1UC352X .							
Data	CPF/RG			Assinatura			
____/____/____	____						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240821194549860360589
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$11.956,49
TARIFA:	R\$0,00
DATA:	21/08/2024 - 16:59:47

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 0000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 16:59:48

=====

DOCUMENTO: 082105
AUTENTICACAO SISBB: 2.2CD.569.C65.113.E86

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

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

Ouvidoria
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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



Prefeitura do Município de Cajobi
 Pref. Mun. de Cajobi
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
541
 Código de Verificação de Autenticidade
EJ7L1GDTF
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2024 às 16:34:23
 Chave de Acesso
 105260GQ9MKJXZB3W9GJJY15CDDERXK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 19/08/2024
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://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.827.027/0001-10	RG/Inscrição Estadual 324960	Inscrição Municipal 000010667	Cadastro 000010667	Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP
Logradouro RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400	Complemento LETRA A	Bairro CENTRO	CEP 15410-000	Cidade CAJOBI-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INTENSIVISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS JULHO DE 2024	23.100,00	R\$ 23.100,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.100,00	R\$ 462,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.100,00 x 0,65%)	COFINS (23.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.100,00 x 1,50%)	CSLL (23.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 150,15	R\$ 693,00	R\$ 0,00	R\$ 346,50	R\$ 231,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.679,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 541 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EJ7L1GDTF.

Data

CPF/RG

Assinatura

378

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194621630223837
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$21.679,35
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 17:00:02

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 0000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:00:02

=====

DOCUMENTO: 082106
AUTENTICACAO SISBB: D.4C9.F48.4DD.98F.757

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
00000010
 Código Verificação
 QRJL-5SMW

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/08/2024 15:38:58**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **08/2024**
 Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

CPF/CNPJ

36.987.060/0001-97

Inscrição Municipal

113611

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Não

Email

dp@praitec.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3331-1237

Endereço

AMINTHAS MARTINS DOS SANTOS, 68, LOT. BENEDITO DA C. TELLES II - CEP: 38036-350 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 08 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 15,16,17,18,23,24,25 E 29 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA
TOTAL: R\$ 31.680,00
 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 22,26,30,31 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA
TOTAL: R\$ 7.920,00
 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.3 PLANTOES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 19,22 E 31 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA
TOTAL: R\$ 2.970,00
 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 24HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 21 DE JULHO 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA
TOTAL: R\$ 3.700,00
- TOTAL: R\$ 46.270,00

Médico: DR. CARLOS ROBERTO SILVA JUNIOR - CRM/SP 224606
 Conta Corrente: Banco C6 - 336 agencia: 0001 conta: 13234011-9

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

CONFERE COM ORIGINAL**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
300,75	1.388,10	0,00	694,05	462,70	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
46.270,00	0,00	0,00	46.270,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.388,10	*****	0,00	43.424,40	46.270,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 6.223,32 Federal e R\$ 1.314,07 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 19/08/2024 16:07:53
 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.

380

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194704275958412
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$43.424,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:00:13

PAGO PARA: Crsj Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 36.987.060/0001-97
INSTITUCAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000132340119
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:00:14

=====

DOCUMENTO: 082107
AUTENTICACAO SISBB: A.05E.A7A.270.B4F.ECF

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
484Código de Verificação de Autenticidade
9R586Q5AWData e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 09:32:44Chave de Acesso
149895734JCVX3B73VNYTUCP46TCWTSK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/08/2024

Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
------------------------------------	-----------------------------	--	----------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual 14164-2002	Inscrição Municipal 000778520	Cadastro 000778520	Nome/Razão Social L & M CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 16, 800		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3331-5020	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872		Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,04 E 11 DE JULHO DE 2024 - Dr. MATHEUS BOLSONI SILVA	1.980,00	R\$ 5.940,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 02 de julho DE 2024 - Dr. MATHEUS BOLSONI SILVA	990,00	R\$ 990,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.930,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.930,00	R\$ 207,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.930,00 x 0,65%)	COFINS (6.930,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.930,00 x 1,50%)	CSLL (6.930,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 45,05	R\$ 207,90	R\$ 0,00	R\$ 103,95	R\$ 69,30	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.503,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 484 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9R586Q5AW.

Data

CPF/RG

Assinatura

382

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194719682245098
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.503,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:00:29

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:00:30

=====

DOCUMENTO: 082108
AUTENTICACAO SISBB: 0.54D.717.879.CCD.603

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
0000000157 - 1

Autenticidade
JPGMZ1FQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/08/2024

Data do Serviço: 20/08/2024

Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
Nome Fantasia: MUZETTI SAUDE MEDICA E ODONTOLOGICA
CNPJ/CPF: 38.445.487/0001-99 IM: 40304 IE: ISENTO TELEFONE: 1733212490
Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO, 30, CASA 24 - PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS
CEP: 14781-480 Cidade: BARRETOS UF: SP
Email: renata.manzano@divradiologia.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM: IE: 204.339.120.115 TELEFONE: 1733255555
Endereço: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 Cidade: GUAIRA UF: SP
Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 03,05,12,19 e 26 de julho NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA
TOTAL: R\$9.900,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 09 de julho NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA
TOTAL: R\$ 3.960,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 12 e 19 de julho NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.980,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	15.840,00	2,6362	417,57	15.840,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 15.840,00

384

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194740821356530
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$15.840,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:00:45

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000534372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:00:46

=====

DOCUMENTO: 082109
AUTENTICACAO SISBB: B.BDD.9F4.068.08B.7C6

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
0000001040 - 1

Autenticidade
VGJ1DU76

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/08/2024**

Data do Serviço: **20/08/2024**

Competência: **08/2024**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **03.994.509/0001-95** IM: **456**

IE: **isento**

TELEFONE: **1733252991**

Endereço: **RUA 23 ,1208 - CENTRO**

CEP: **14781-343**

Cidade: **BARRETOS**

UF: **SP**

Email: **metacontabil7@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nome Fantasia:

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

IE: **204.339.120.115**

TELEFONE: **1733255555**

Endereço: **RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA**

CEP: **14790-000**

Cidade: **GUAIRA**

UF: **SP**

Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 02,04,05,08 E 30 DE JULHO NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 07,27 E 28 DE 2024 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA.

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\$ 1.308,30**
 Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	315,00	136,50	630,00	210,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	21.000,00	0,0000	0,00	21.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 19.708,50

386

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240821194758955737192
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$19.708,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:00:57

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:00:58

DOCUMENTO: 082110
AUTENTICACAO SISBB: C.9D0.CA6.C0E.304.87E

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
0000001039 - 1

Autenticidade
WJ6U5RQJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/08/2024

Data do Serviço: 20/08/2024

Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 03.994.509/0001-95 IM: 456 IE: isento TELEFONE: 1733252991
Endereço: RUA 23,1208 - CENTRO UF: SP
CEP: 14781-343 Cidade: BARRETOS
Email: metacontabil7@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM: IE: 204.339.120.115 TELEFONE: 1733255555
Endereço: RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA UF: SP
CEP: 14790-000 Cidade: GUAIRA
Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO MÊS JULHO DE 2024.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Contribuinte enquadrado no Regime Fixo

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 934,50
Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	15.000,00	0,0000	0,00	15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.077,50

308

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194817610435106
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.077,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:01:08

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:01:09
=====

DOCUMENTO: 082111
AUTENTICACAO SISBB: 4.156.E8C.E39.E52.756
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **20/08/2024 19:10:36**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **08/2024**
 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

Fone/Fax

ISENTA (17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 03 PLANTÕES DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 12, 22 e 31 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA - TOTAL: R\$ 2.970,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 10 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.980,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (FINAL DE SEMANA) - UTI NO DIA 07 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R\$ 3.700,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
56,23	259,50	0,00	129,75	86,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
8.650,00	0,00	0,00	8.650,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
259,50	*****	0,00	8.118,02	8.650,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 1.163,42 Federal e R\$ 245,66 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 20/08/2024 19:10:36
 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
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194854503371001
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.118,02
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:01:21

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:01:22

=====

DOCUMENTO: 082112
AUTENTICACAO SISBB: 2.F4A.709.760.B53.076

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 20/08/2024 19:04:11 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 08/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
--	--	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA (17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE JULHO DE 2024 - TOTAL: R\$ 10.000,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED N° 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
65,00	300,00	0,00	150,00	100,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
300,00	*****	0,00	9.385,00	10.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 1.345,00 Federal e R\$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 20/08/2024 19:04:11
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.

392

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194925371407496
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.385,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:01:34

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:01:35

=====

DOCUMENTO: 082113
AUTENTICACAO SISBB: D.EB4.271.34A.F92.9B7

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
000000077 - 1

Autenticidade
U80IRI8E

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 21/08/2024

Data do Serviço: 21/08/2024

Competência: 08/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ
Nome Fantasia: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ
CNPJ/CPF: 29.871.740/0001-85 IM: 36201 IE: ISENTO TELEFONE: (17) 3323-1491
Endereço: RUA LUIZ ROBERTO GOMES ,521 - JARDIM VALE DO VERDE
CEP: 14784-490 Cidade: BARRETOS UF: SP
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM: IE: 204.339.120.115 TELEFONE: 1733255555
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. 02 PLANTOES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NOS DIAS 13 E 14 DE JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	7.400,00	3,0000	222,00	7.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.400,00

394

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240821194936649690537
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.400,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 17:01:54

PAGO PARA: Associacao Social e de Saude Rtj
CNPJ: 29.871.740/0001-85
CHAVE PIX: 29871740000185
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 000000000000219070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:01:54

=====

DOCUMENTO: 082114
AUTENTICACAO SISBB: E.074.ACE.B01.D8C.748

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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: 08/2024**



Número da NFS-e
20240000000056

Código Autenticidade
55d95E7v

Data/Hora de Emissão
20/08/2024 08:31:13

Prestador de Serviços

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-010

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 07/2024

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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	0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 11.200,00	Total Deduções * -	Base de Cálculo 11.200,00	Alíquota (%) 2,01	ISSQN 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 20/09/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 8800; código autenticidade: 1XY3A3BA; válida até: 17/09/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R\$2.800,00 (25,00%); Municipais: R\$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

396

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194655526382013
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 17:02:08

PAGO PARA: Neurovida
CNPJ: 17.555.497/0001-07
INSTITUCAO: 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: 21/08/2024 - 17:02:08

=====

DOCUMENTO: 082115
AUTENTICACAO SISBB: D.CD8.A38.5EF.84B.832

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
0000003743 - 1

Autenticidade
BXFN0J9J

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 19/08/2024

Data do Serviço: 19/08/2024

Competência: 08/2024



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: 204.339.120.115

TELEFONE: 1733255555

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\$ 201,60

Valor líquido a receber = R\$ 6.105,12

Serviços médicos referente contratualização na especialidade de psiquiatria no mês 07/2024.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
 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\$ 962,97

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\$)
100,80

PIS(R\$)
43,68

COFINS(R\$)
201,60

CSLL(R\$)
67,20

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\$)
6.720,00

ALÍQUOTA(%)
0,0000

VALOR ISS(R\$)
0,00

VALOR TOTAL(R\$)
6.720,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.306,72

398

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194709775463280
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.105,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:02:21

PAGO PARA: Clinica Medica Petroucic S S Ltda
CNPJ: 10.880.818/0001-08
CHAVE PIX: 10880818000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:02:22

=====

DOCUMENTO: 082116
AUTENTICACAO SISBB: 3.891.B1B.EF8.214.911

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/08/2024 16:36:08	08/2024	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia

PSICOMED

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

30.419.823/0001-17

Inscrição Municipal

105046

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 98805-0431

Endereço

VERÍSSIMO, 1264, AP1202 BL 03, SAO BENEDITO - CEP: 38022-090 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

12, 872 - CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 07/2024

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4451

CONTA CORRENTE: 13.001902-2

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
271,44	1.252,80	0,00	626,40	417,60	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
41.760,00	0,00	0,00	41.760,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.252,80	*****	0,00	39.191,76	41.760,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 5.616,72 Federal e R\$ 1.185,98 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 19/08/2024 16:36:09

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.

400

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194726315013393
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$39.191,76
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:02:32

PAGO PARA: Psicomed Servicos Medicos Hospitalar
CNPJ: 30.419.823/0001-17
CHAVE PIX: 30419823000117
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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:02:33

=====

DOCUMENTO: 082117
AUTENTICACAO SISBB: F.65A.86E.E11.19C.346

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
482
Código de Verificação de Autenticidade
PTCRG977A
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2024 às 16:01:49
 Chave de Acesso
 1498798KIQ5QEBMCHG6Z9MKJD2G6DIZM

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 19/08/2024
Competência	19/08/2024		
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 14164-2002	Cadastro 000778520	Nome/Razão Social L & M CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 16, 800	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3331-5020	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO MÊS 07/2024 - DR LUIZ DOS REIS	5.000,00	R\$ 5.000,00

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.692,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **482** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PTCRG977A**.

Data

CPF/RG

Assinatura

402

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194743857655516
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.692,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:02:43

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: 21/08/2024 - 17:02:44

=====

DOCUMENTO: 082118
AUTENTICACAO SISBB: D.5C4.36B.53E.753.A81

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
109
Série: E
Data Emissão: 19/08/2024
Certificação: 63FF6-B75D2

DADOS DO PRESTADOR

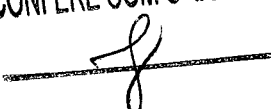
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual:
Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA N°: 77
Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Compl.: RES.
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19063-733
E-mail: rzaoservicosadm@gmail.com Telefone: 1833111666

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENT0
Endereço: R VINTE E QUATRO N°: 872
Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
Município: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 182CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 07/2024.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	7280	7.280,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 				

Valor Tributável: R\$ 7.280,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 7.280,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 7.280,00	Aliquota: 3,4819%	Valor do ISS: R\$ 253,48
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\$ 7.280,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 19/08/2024 16:46:54
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:
CNAE: 8630502 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/08/2024 às 16:47:01

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 109 Certificação 63FF6-B75D2 404
--	-------------------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194822746602358
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.280,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:02:57

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:02:58

=====

DOCUMENTO: 082119
AUTENTICACAO SISBB: 7.7FF.2A6.F7A.AF7.728



=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 113 Código de Verificação de Autenticidade K226QHNY9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/08/2024 às 16:28:48 Chave de Acesso 1498837Q17V3VPZ7U00GDWFYO56S6NQA	
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	
						19/08/2024	
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	
49.757.154/0001-11				163523050		000784582	
Nome/Razão Social		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 PARANOA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
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 45 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 07/2024 VALOR R\$ 1.800,00			1.800,00	R\$ 1.800,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) 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	Código da Obra
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\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 36,18	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\$ 1.800,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEB(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 113 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K226QHNY9.

Data

CPF/RG

Assinatura

406

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240821194848086956522
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.800,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 17:03:09

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: 21/08/2024 - 17:03:09
=====

DOCUMENTO: 082120
AUTENTICACAO SISBB: 3.559.F35.D54.0E0.D1C
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

302/Nfe



Número / Série 302 / Nfe Emissão 20/08/2024 10:04:18 Incidência Guaíra (SP) ISS a reter Não
Pres. do Serviço 20/08/2024 Código de verificação 2NIW.XB3M.ODJ4.C78F Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 Reg.: Simples
Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 Reg.:
Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000
Telefone: Município: Guaíra - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENT0
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 07/2024	R\$ 6.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
6.800,00	204,00	0,00	6.800,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO 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 302, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2NIW.XB3M.ODJ4.C78F>

Data: / /

Assinatura:

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

CONFERE COM ORIGINAL

408

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194944796379905
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:03:23

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos
CNPJ: 41.206.885/0001-67
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB 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: 21/08/2024 - 17:03:24

=====



DOCUMENTO: 082121
AUTENTICACAO SISBB: F.5F4.2B5.2E8.E0D.356

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

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

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

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 114	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade D6GU57J77	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/08/2024 às 08:34:35	
						Chave de Acesso 1498911CAALNT7M191M8QQXVC63COPS	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo GUAIRA-SP		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 1 - Sim		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		20/08/2024	
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 20/08/2024	

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 CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MÊS DE 07/2024 VALOR R\$ 2.720,00	2.720,00	R\$ 2.720,00

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				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Allquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,30%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.720,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.720,00	R\$ 62,56	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\$ 2.720,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **114** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D6GU57J77**.

Data

CPF/RG

Assinatura

410

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821194957648658640
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.720,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 17:03:36

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: 21/08/2024 - 17:03:36

=====

DOCUMENTO: 082122
AUTENTICACAO SISBB: 2.AAB.A71.4B5.F0F.FC7

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
116

Código de Verificação de Autenticidade
JP8A8GBKP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 08:36:24

Chave de Acesso
 14989130U3LO5TQVZY3W4RUWM2QQQFZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2024
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
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOIA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PROCEDIMENTOS DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE JULHO/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.000,00	2.000,00	R\$ 2.000,00

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...	2,30%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 46,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JP8A8GBKP.

Data

CPF/RG

Assinatura

412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240821195013196408714
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 17:03:50

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: 21/08/2024 - 17:03:50

=====



DOCUMENTO: 082123
AUTENTICACAO SISBB: 8.6EC.157.20F.039.713

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 31 Código de Verificação de Autenticidade 761KS6138 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/08/2024 às 10:01:37 Chave de Acesso 1498970DL4T90WJQ8VHFZOX71MAIEYH	
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	
						20/08/2024	
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	
47.595.501/0001-21				159642002		000783677	
Nome/Razão Social		REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 25, 550				MARACÁ			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP				REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61		ISENTO				SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 202 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA 07/2024					8.080,00	R\$ 8.080,00

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				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,17%		0000040000001		8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 8.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.080,00	R\$ 175,34	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\$ 8.080,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 761KS6138 .							
Data		CPF/IRG		Assinatura			
						434	

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195105855151995
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.080,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:04:03

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:04:04

=====

DOCUMENTO: 082124
AUTENTICACAO SISBB: 4.3C4.827.804.4E8.006

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
793
Código de Verificação de Autenticidade
VFD9IZ2RR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 10:03:38
Chave de Acesso
 1498973B4CJD4S5H81XCXIV7O3PO9581

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

23.313.286/0001-60 122063050 000772648 CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Logradouro Complemento Bairro

Av. 21, 86 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA-SP 3331 - 4678

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro

24, 872 PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal Cidade/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. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 07/2024	5.600,00	R\$ 5.600,00

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 Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00% 0000040000003 8610102

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado

R\$ 5.600,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 5.600,00 R\$ 168,00 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.600,00 x 0,65%) COFINS (5.600,00 x 3,00%) INSS IRRF (5.600,00 x 1,50%) CSLL (5.600,00 x 1,00%) Outras Retenções

R\$ 36,40 R\$ 168,00 R\$ 0,00 R\$ 84,00 R\$ 56,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.255,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 793 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VFD9IZ2RR.

Data

CPF/RG

Assinatura

436

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195202876057495
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.255,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:04:13

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: 21/08/2024 - 17:04:14

=====

DOCUMENTO: 082125
AUTENTICACAO SISBB: 4.E33.AED.9CB.4A6.F13

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
73
Código de Verificação de Autenticidade
4BKTT47S9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 13:28:43
Chave de Acesso
 149901161TD7ZJCZYVKEX5HFA401LRGE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 20/08/2024
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 000789231	Nome/Razão Social RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 23, 1126		Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3332-8700	E-mail GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872		Complemento	Bairro PARQUE PARANOA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 400 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MÊS DE 07/2024 VALOR R\$ 16.000,00	16.000,00	R\$ 16.000,00

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: 04.03	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 16.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.000,00	Total do ISS R\$ 321,60	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\$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 73 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4BKTT47S9.

Data

CPF/RG

Assinatura

418

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195232830974908
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:04:59

PAGO PARA: Rcrs Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:05:00

=====

DOCUMENTO: 082126
AUTENTICACAO SISBB: 2.755.CD2.F38.607.732

=====

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 403 Data Emissão: 20/08/2024

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14406-330 - RUA PROFE DOMINGOS SANNA, 1251 CASA 08 - BAIRRO SAO FRANCA - SP - CEP: 14406-330

CNPJ/CPF: 34.705.363/0001-44

Inscr. Estadual/RG:

Email: rafapinho-995@hotmail.com

Telefone: 1699956248

CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Guaira - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

403

Valor R\$

3.603,84

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA

Guaira - SP - Brasil - CEP: 14790000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por extenso

TRÊS MIL E SEISCENTOS E TRÊS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		DR. ARTHUR BISINOTO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 8 BIÓPSIAS DE PROSTATA REF MES 07/2024 VALOR : R\$ 3.840,00	3.840,00	3.840,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 141/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	3.840,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.840,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 76,80
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
3.840,00	ISS 0,00	IRRF 57,60	PIS 24,96	COFINS 115,20	CSLL 38,40	INSS 0,00	OUTROS 0,00	3.603,84

Esta é a chave de validação: FOBR-FEHU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

420

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195250432616306
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.603,84
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:05:15

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: 21/08/2024 - 17:05:17

=====

DOCUMENTO: 082127
AUTENTICACAO SISBB: D.E6F.0BE.B12.96B.DC8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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**

14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
08/2024

Número RPS: Número Nota Fiscal: 401 Data Emissão: 20/08/2024

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14406-330 - RUA PROFE DOMINGOS SANNA, 1251 CASA 08 - BAIRRO SAO FRANCA - SP - CEP: 14406-330

CNPJ/CPF: 34.705.363/0001-44

Inscr. Estadual/RG:

Email: rafapineiro-995@hotmail.com

Telefone: 1699956248

CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Guaira - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro: 401 Valor R\$: 10.135,80 Vencimento: À vista

Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA

GUAIRA - SP - Brasil - CEP: 14790000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por extenso

DEZ MIL E CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		DR ARTHUR BISINOTO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 CIRURGIAS ENDOURO REF MES 07/2024 VALOR R\$ 10.800,00	10.800,00	10.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	10.800,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	10.800,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 216,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
10.800,00	ISS 0,00	IRRF 162,00	PIS 70,20	COFINS 324,00	CSLL 108,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	10.135,80

Esta é a chave de validação: TMQT-CQFQ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

422

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195306235029775
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.135,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:05:28

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: 21/08/2024 - 17:05:29

=====

DOCUMENTO: 082128
AUTENTICACAO SISBB: 0.077.BD8.58A.B1E.D8F

=====

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
53

Dados do Prestador de Serviço

Vinaug Servicos Saude Ltda
Vinaug Servicos Saude

Rua Eugênio Rocha Filho, 335 - apto 112 - Condomínio Itamaraty
 CEP 14020-640 - Fone: (35)3531-6516 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20158858 - CPF/CNPJ 49.961.362/0001-38

Data de Geração da NFS-e
20/08/2024 09:53:14
 Data de Competência/Emissão
20/08/2024
 Cód. de Autenticidade
8865F9C60
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61	IM :
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número : 872
Endereço : Rua 24 Numero 872	Bairro : Jardim Paulista
Complemento :	Cidade/UF : Guairá/ SP
CEP : 14790-000	E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br
Telefone :	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 26 ENDOSCOPIAS REALIZADAS NO MÊS 07/2024 TOTAL: R\$ 2.504,32
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 12 COLONOSCOPIAS REALIZADAS NO MÊS 07/2024 TOTAL: R\$ 2.703,84

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 3,14	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 5.208,16	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.208,16	Total do ISSQN R\$ 163,54
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	
		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00		Desconto Condicionado R\$ 0,00
		Outras Retenções R\$ 0,00		VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 5.208,16

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240821195326823543276
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.208,16
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:05:40

PAGO PARA: Vinaug Servicos Sau
CNPJ: 49.961.362/0001-38
CHAVE PIX: 49961362000138
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000342472119
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:05:42

=====

DOCUMENTO: 082129
AUTENTICACAO SISBB: 8.26D.80D.D92.273.7D2

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
309
 Código de Verificação de Autenticidade
MP17C7L7S
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 14:28:01
 Chave de Acesso
 1499040VSY109WSQFGG8DJLZCUGIRCS

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
 20/08/2024

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 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 07/2024 VALOR R\$ 7.720,00	7.720,00	R\$ 7.720,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03 Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART
 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\$ 7.720,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 7.720,00 R\$ 231,60 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.720,00 x 0,65%) COFINS (7.720,00 x 3,00%) INSS IRRF (7.720,00 x 1,50%) CSLL (7.720,00 x 1,00%) Outras Retenções
 R\$ 50,18 R\$ 231,60 R\$ 0,00 R\$ 115,80 R\$ 77,20 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.245,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.038,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$207,67

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TATIANA COSTA IGNACIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 309 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MP17C7L7S.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195349165128897
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.245,22
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 17:05:51

PAGO PARA: Tatiana Costa Ignacio
CNPJ: 15.520.058/0001-33
CHAVE PIX: 15520058000133
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000001087347
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: 21/08/2024 - 17:05:51

=====

DOCUMENTO: 082130
AUTENTICACAO SISBB: 4.F65.FCF.2B8.436.BAE

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
1494
Código de Verificação de Autenticidade
5CCIWAG5C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 13:42:12
Chave de Acesso
 1499019T527VFNXP08LSHLOM4MD9838Z

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550	Complemento		Bairro MARACÁ	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3332 2382	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 35 ECOCARDIOGRAMA 07/2024	4.165,00	R\$ 4.165,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 02 TESTES ERGOMETRICOS 07/2024	180,00	R\$ 180,00

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	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\$ 4.345,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.345,00	R\$ 130,35	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.345,00 x 0,65%)	COFINS (4.345,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.345,00 x 1,50%)	CSLL (4.345,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 28,24	R\$ 130,35	R\$ 0,00	R\$ 65,18	R\$ 43,45	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.077,78**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1494** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5CCIWAG5C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

428

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195408768381845
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.077,78
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:06:05

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: 21/08/2024 - 17:06:07

=====

DOCUMENTO: 082131
AUTENTICACAO SISBB: 5.AA7.BE3.6B8.B4D.3C4

=====

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

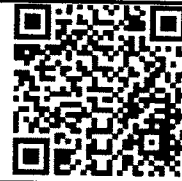
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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



20240820u23553403000163

Número da Nota 00000388	Data e Hora de Emissão 20/08/2024 09:28:44	Competência 08/2024	Código de Verificação D8QQ-6XN3
Exigibilidade Exigível em Americana/SP		Localidade da Prestação Americana/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
 Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
 Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
 Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** Inscrição Municipal: **---**
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
 Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
 Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR(CONSULTAS + US DOPPLER) NO MÊS 07/2024

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 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\$ 280,67	R\$ 93,56	R\$ 0,00	R\$ 140,34	R\$ 60,81	R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.355,68

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.355,68	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 280,67	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: 20/09/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 8.780,30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195426953777182
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.780,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:06:18

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:06:19

=====

DOCUMENTO: 082132
AUTENTICACAO SISBB: 4.AD4.C4F.B4F.A46.0D5

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
516
Código de Verificação de Autenticidade
M4HJEREYI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 15:38:58
Chave de Acesso
1499091S4IROF2GBFZ35F7Z6QFGER96B

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2024
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 0000000000	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872		Complemento	Bairro 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 Médico Prestado referente a Laudo de Raio x e Ultrassom de pacientes internados Sus, mês julho/2024.	11.000,00	R\$ 11.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, 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\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	R\$ 330,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.000,00 x 0,65%)	COFINS (11.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.000,00 x 1,50%)	CSLL (11.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 71,50	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 110,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.323,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **516** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M4HJEREYI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020240821195534625065553
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$10.323,50
TARIFA:	R\$10,00
DATA:	21/08/2024 - 17:06:34

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: 21/08/2024 - 17:06:36

=====

DOCUMENTO: 082133
AUTENTICACAO SISBB: 9.F61.A3F.B74.986.491

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
47542/1	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\$ 6.203,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF CONSULTAS GASTRO E HEPATO 07/2024

(Seis Mil, Duzentos e Três Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.320,00
R\$ 7.320,00	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\$ 1.117,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.203,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	20/08/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47542/1	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\$ 6.203,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF CONSULTAS GASTRO E HEPATO 07/2024

(Seis Mil, Duzentos e Três Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.320,00
R\$ 7.320,00	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\$ 1.117,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.203,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	20/08/2024		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

434

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195628407464671
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.203,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:06:52

PAGO PARA: Lauriano A Dias
CPF: ***.158.748-**
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: 21/08/2024 - 17:06:53
=====

DOCUMENTO: 082134
AUTENTICACAO SISBB: 9.268.C33.971.01D.DCA
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes · nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
0000000269 - 1

Autenticidade
GJRWPIMI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/08/2024

Data do Serviço: 20/08/2024

Competência: 08/2024



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: 204.339.120.115

TELEFONE: 1733255555

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 613 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 07/2024 VALOR R\$ 35.981,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 508 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 07/2024 VALOR R\$ 58.038,77

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.60
Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 12.542,24
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?congeneres.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
1.410,30

PIS(R\$)
611,13

COFINS(R\$)
2.820,59

CSLL(R\$)
940,20

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	94.019,77	3,0000	2.820,59	94.019,77

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 88.237,55

436

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195732062655368
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$88.237,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:07:59

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: 21/08/2024 - 17:08:00

=====

DOCUMENTO: 082135
AUTENTICACAO SISBB: 5.602.1CE.79D.129.AB0

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

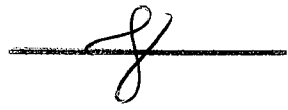
0800 729 0088

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 585 Código de Verificação de Autenticidade E1FY60RXG Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/08/2024 às 16:59:51 Chave de Acesso 149912807T9Y9R9MNWDE7JDAJTHKLCY0H	
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	
						20/08/2024	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/p ublic/consulta/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				JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 12, 631				SALA 1		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		09979-5262			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
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 07/2024.	7.720,00	R\$ 7.720,00			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 141/2022 CONVÊNIO N° 041/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) 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			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%			
				0000040000003			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 7.720,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 7.720,00	
						Total do ISS	
						R\$ 231,60	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (7.720,00 x 0,65%)		COFINS (7.720,00 x 3,00%)		INSS		IRRF (7.720,00 x 1,50%)	
R\$ 50,18		R\$ 231,60		R\$ 0,00		R\$ 115,80	
						CSLL (7.720,00 x 1,00%)	
						R\$ 77,20	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.245,22							
Val. Aprox. Tributos:							

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 585 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E1FY60RXG.							
Data		CPF/RG		Assinatura		438	

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195748031137340
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.245,22
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:08:13

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda
CNPJ: 17.333.372/0001-32
CHAVE PIX: 17333372000132
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000556053
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:08:14

=====

DOCUMENTO: 082136
AUTENTICACAO SISBB: A.4F1.BDF.B33.7AB.583

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

754

Código de Verificação de Autenticidade

348166PQ4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/08/2024 às 14:30:10

Chave de Acesso

161546GMAGQIQMKVB4QRXK7FT5840983

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/08/2024

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/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
E-mail			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 07/2024.	5.630,00	R\$ 5.630,00

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.630,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.630,00	R\$ 168,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.630,00 x 0,65%)	COFINS (5.630,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.630,00 x 1,50%)	CSLL (5.630,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 36,60	R\$ 168,90	R\$ 0,00	R\$ 84,45	R\$ 56,30	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.283,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$333,86 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$168,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 754 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 348166PQ4.

Data

CPF/RG

Assinatura

440

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195908502076710
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.283,75
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 17:09:26

PAGO PARA: Adriano M Cristino
CPF: ***.782.158-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 0000000000000086207
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:09:26

=====

DOCUMENTO: 082137
AUTENTICACAO SISBB: 4.5DF.3EF.76C.1AC.40D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

30

Código de Verificação de Autenticidade

G3IAPUKN7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/08/2024 às 13:48:04

Chave de Acesso

1499023S5JAUU5VUUGFM00R8YGGGT490

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP Local da Prestação GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
20/08/2024

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
52.024.503/0001-09 168032002 000789508 RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro Complemento Bairro
Av. 55D, 181 CASA RESIDENCIAL MURAISHI II

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA-SP RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Logradouro Complemento Bairro
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA - SP 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Ún. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 06/2024	378,63	R\$ 378,63

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: 04.01 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina 2,00% 0000040000001 8630503

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 378,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 378,63	R\$ 7,57	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\$ 378,63

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G3IAPUKN7.

Data

CPF/RG

Assinatura

442

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195823683131466
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$378,63
TARIFA: R\$3,74
DATA: 21/08/2024 - 17:09:49

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 Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:09:50

=====

DOCUMENTO: 082138
AUTENTICACAO SISBB: A.72E.A09.55C.249.3CC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
163
Código de Verificação de Autenticidade
S17E67NSN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 13:28:50
Chave de Acesso
 1499012IL4JN7PWWPX03A2VZZC8URG8X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/08/2024

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://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/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE REF AIHS 06/2024	341,66	R\$ 341,66

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 341,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 341,66	R\$ 10,25	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (341,66 x 0,65%)	COFINS (341,66 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (341,66 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,22	R\$ 10,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,42	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 315,52

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 **163** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S17E67NSN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

444

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195950447955552
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$315,52
TARIFA: R\$3,12
DATA: 21/08/2024 - 17:10:04

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: 21/08/2024 - 17:10:06

=====

DOCUMENTO: 082139
AUTENTICACAO SISBB: 8.578.299.83A.444.739

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

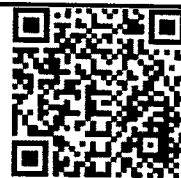
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

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



20240820u23553403000163

Número da Nota 00000389	Data e Hora de Emissão 20/08/2024 09:33:37	Competência 08/2024	Código de Verificação URBS-HGPM
-----------------------------------	--	-------------------------------	---

Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Americana/SP
--	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** Inscrição Municipal: **---**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 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\$ 154,06	R\$ 51,35	R\$ 0,00	R\$ 77,03	R\$ 33,38	R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.135,36

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 5.135,36	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 154,06	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: 20/09/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 4.819,54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821200003865544749
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.819,54
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:10:16

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: 21/08/2024 - 17:10:17

=====

DOCUMENTO: 082140
AUTENTICACAO SISBB: 7.D3A.173.1BF.600.44E

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/08/2024 19:17:10	08/2024	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simplex Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 06/2024 - VALOR R\$ 2.287,40.

***** 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\$)
14,87	68,62	0,00	34,31	22,87	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
2.287,40	0,00	0,00	2.287,40	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
68,62	*****	0,00	2.146,73	2.287,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 307,66 Federal e R\$ 64,96 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 20/08/2024 19:17:11

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.

448

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821200137729694388
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.146,73
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:10:34

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:10:35

=====

DOCUMENTO: 082141
AUTENTICACAO SISBB: 3.A46.763.834.497.14C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

123

Código de Verificação de Autenticidade
9QFL98E03

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/08/2024 às 17:34:17

Chave de Acesso

14988589GEXV1B7W13LCTDCNF6BC9MA8

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
				19/08/2024

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.379.508/0001-24	RG/Inscrição Estadual 132913050	Inscrição Municipal 000775846	Cadastro 000775846	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro Av. 21, 547		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033304777	E-mail contato@escritorioagape.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 06/2024	1.061,82	R\$ 1.061,82

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	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,7091%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.061,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.061,82	R\$ 28,77	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.061,82

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 123 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9QFL98E03.

Data

CPF/RG

Assinatura

450

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821200148727721604
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.061,82
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 17:10:45

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:10:45

=====

DOCUMENTO: 082142
AUTENTICACAO SISBB: C.991.36C.73B.1E4.AB7

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
692
Código de Verificação de Autenticidade
376FUGZWL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 09:00:51
Chave de Acesso
 1498930LAX1TKW1SW5H3ZC02SF1XQBKL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 24, 872		Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033320377	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/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 ref sus aihis 06/2024	18.366,68	R\$ 18.366,68

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
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
R\$ 18.366,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.366,68	R\$ 551,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.366,68 x 0,65%)	COFINS (18.366,68 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.366,68 x 1,50%)	CSLL (18.366,68 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 119,38	R\$ 551,00	R\$ 0,00	R\$ 275,50	R\$ 183,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 17.237,13**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **692** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **376FUGZWL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

452

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195339769965410
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$17.237,13
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:11:00

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:11:01

=====

DOCUMENTO: 082143
AUTENTICACAO SISBB: 0.E70.779.556.F6B.97E

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
107

Série: **E**

Data Emissão: **19/08/2024**

Certificação: **5B454-8AF09**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06**
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITARIO**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com**

Insc. Municipal: **116123**

Insc. Estadual:
Nº: **77**
Compl.: **RES.**
UF: **SP** CEP: **19063-733**
Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R VINTE E QUATRO**
Bairro: **JARDIM PAULISTA**
Município: **GUAÍRA**
E-mail:

Insc. Municipal:


Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **872**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **14790-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 06/2024

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	12463,88	12.463,88

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

CONFERE COM ORIGINAL


Valor Tributável: R\$ 12.463,88	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 12.463,88
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 12.463,88	Alíquota: 3,4819%	Valor do ISS: R\$ 433,98
PIS: R\$ 0,00	COFINS: R\$ 0,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 0,00	CSSL: 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\$ 12.463,88

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **19/08/2024 16:42:23**
 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: 19/08/2024 às 16:42:38

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 107 Certificação 5B454-8AF09 454
---	-------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195401582590658
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.463,88
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:11:12

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:11:14

=====

DOCUMENTO: 082144
AUTENTICACAO SISBB: 9.CD5.331.AD5.8FA.D6E

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

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

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

112

Código de Verificação de Autenticidade

54D1XG05I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/08/2024 às 16:27:14

Chave de Acesso

1498835JQXCMSTQ9SWVKVIXUETSYYXW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/08/2024

Opante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

49.757.154/0001-11

RG/Inscrição Estadual

163523050

Inscrição Municipal

000784582

Cadastro

000784582

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro

Av. 23, 1126

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

0033311575

E-mail

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

24, 872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/Pais

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 06/2024 VALOR : R\$ 2.381,58	2.381,58	R\$ 2.381,58

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

2,30%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

0000040000003

Construção Civil

Código da Obra

0000040000003

Código ART

0000040000003

Valor Total dos Serviços

R\$ 2.381,58

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 2.381,58

Total do ISS

R\$ 54,78

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.381,58

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 112 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 54D1XG05I.

Data

CPF/RG

Assinatura

456

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195422019329874
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.381,58
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 17:11:23

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: 21/08/2024 - 17:11:23

=====

DOCUMENTO: 082145
AUTENTICACAO SISBB: C.12C.5AE.307.775.172

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
483
Código de Verificação de Autenticidade
QUTVQE2A2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2024 às 16:02:41
Chave de Acesso
 1498799SBPM0DBCXU6RKPNLWBVUZL9

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

19/08/2024

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 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 NO MÊS 06/2024 - DR LUIZ DOS REIS	752,03	R\$ 752,03

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 141/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03 Alíquota Atividade Município Código CNAE **Construção Civil**
 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00% 000040000003 8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 752,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 752,03	R\$ 22,56	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (752,03 x 0,65%)	COFINS (752,03 x 3,00%)	INSS	IRRF (752,03 x 1,50%)	CSLL (752,03 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,89	R\$ 22,56	R\$ 0,00	R\$ 11,28	R\$ 7,52	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 705,78

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 483 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QUTVQE2A2.

Data

CPF/RG

Assinatura

458

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195441293170937
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$705,78
TARIFA: R\$6,98
DATA: 21/08/2024 - 17:11:33

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: 21/08/2024 - 17:11:34
=====

DOCUMENTO: 082146
AUTENTICACAO SISBB: 4.4E2.743.BD7.E71.2A2
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
67**Dados do Prestador de Serviço****Omsc Servicos Medicos Ltda**Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e

20/08/2024 10:13:04

Data de Competência/Emissão

20/08/2024

Cód. de Autenticidade

C48737C5B

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guairá - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço : Rua 24 Número : 872

Complemento : Bairro : Jardim Paulista

CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guairá/ SP

Telefone : E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosREPASSE REF AIHS 06/2024
VALOR : 116,72

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 116,72	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 116,72	Total do ISSQN R\$ 2,33	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 116,72
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240821195501615264523
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$116,72
TARIFA: R\$1,15
DATA: 21/08/2024 - 17:11:44

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA
AGENCIA: 5004 - CONTA: 000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:11:45

=====

DOCUMENTO: 082147
AUTENTICACAO SISBB: 5.BCC.FB2.702.6A3.7C4

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
115
Código de Verificação de Autenticidade
FTBH2D0WF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 08:35:33
Chave de Acesso
 14989120GHCSJSQ8YLLC20YNR3I59U9HW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual 163523050	Inscrição Municipal 000784582	Cadastro 000784582	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/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 06/2024 VALOR : R\$ 914,88	914,88	R\$ 914,88

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 2,30%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 914,88	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 914,88	Total do ISS R\$ 21,04	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\$ 914,88

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 115 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FTBH2D0WF.

Data

CPF/RG

Assinatura

462

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240821195518558218481
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$914,88
TARIFA: R\$0,00
DATA: 21/08/2024 - 17:11:57

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:11:57

=====

DOCUMENTO: 082148
AUTENTICACAO SISBB: D.3E9.916.9EE.C10.DBE

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
139
Código de Verificação de Autenticidade
3U2YNMVM9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 10:26:31
Chave de Acesso
 1498980EBGHODXOT9Z8RJFJKLZYSG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2024
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
 SANTA HELENA

Bairro
 SANTA HELENA

CEP
 14790-000

Cidade
 GUAIRA-SP

Telefone
 METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

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

Telefone
 3517406

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 06/2024	720,22	R\$ 720,22

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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 720,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 720,22	R\$ 21,61
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (720,22 x 0,65%)	COFINS (720,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (720,22 x 1,50%)	CSLL (720,22 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,68	R\$ 21,61	R\$ 0,00	R\$ 10,80	R\$ 7,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 675,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 139 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3U2YNMVM9.

Data

CPF/RG

Assinatura

464

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195536139400628
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$675,93
TARIFA: R\$6,69
DATA: 21/08/2024 - 17:12:07

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:12:10
=====

DOCUMENTO: 082149
AUTENTICACAO SISBB: 4.25B.498.E0D.107.6AB
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
790

Código de Verificação de Autenticidade
AHOAA09AW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2024 às 15:55:17

Chave de Acesso
1498795VLZQGY114991XY6V25I0S0H37

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

19/08/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

23.313.286/0001-60 122063050 000772648 CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Logradouro Complemento Bairro

Av. 21, 86 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA-SP 3331 - 4678

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro

24, 872 PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal Cidade/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	REPASSE REF AIHS 06/2024 - DRA BRUNA LUIZA	229,90	R\$ 229,90

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

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... Alíquota Atividade Município Código CNAE **Construção Civil**

3,00% 0000040000003 8610102 Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 229,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 229,90	R\$ 6,90	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (229,90 x 0,65%)	COFINS (229,90 x 3,00%)	INSS	IRRF (229,90 x 1,50%)	CSLL (229,90 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,49	R\$ 6,90	R\$ 0,00	R\$ 3,45	R\$ 2,30	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 215,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 790 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AHOAA09AW.

Data

CPF/RG

Assinatura

466

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240821195635395020827
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$215,76
TARIFA: R\$2,13
DATA: 21/08/2024 - 17:12:19

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:12:20

=====

DOCUMENTO: 082150
AUTENTICACAO SISBB: 0.254.5D0.217.437.DC8

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
792
Código de Verificação de Autenticidade
15L13QIHI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 10:02:03
Chave de Acesso
 1498971V4XUAF6SJSGVORY49LSYW9LA1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

2 - Não 2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

20/08/2024

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS

2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

23.313.286/0001-60 122063050 000772648 CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Logradouro Complemento Bairro

Av. 21, 86 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA-SP 3331 - 4678

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro Complemento Bairro

24, 872 PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail

14790-000 GUAIRA - SP 3517406 01 733327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 06/2024	965,60	R\$ 965,60

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03 Alíquota Atividade Município Código CNAE **Construção Civil**
 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00% 0000040000003 8610102 Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 965,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 965,60	R\$ 28,97	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (965,60 x 0,65%)	COFINS (965,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (965,60 x 1,50%)	CSLL (965,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,28	R\$ 28,97	R\$ 0,00	R\$ 14,48	R\$ 9,66	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 906,21

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 792 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 15L13QIHI.

Data

CPF/RG

Assinatura

468

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195706759346332
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$906,21
TARIFA: R\$8,97
DATA: 21/08/2024 - 17:12:29

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:12:30

=====

DOCUMENTO: 082151
AUTENTICACAO SISBB: 0.86A.583.AB9.A5C.B2A

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 402 Data Emissão: 20/08/2024

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14406-330 - RUA PROFE DOMINGOS SANNA, 1251 CASA 08 - BAIRRO SAO FRANCA - SP - CEP: 14406-330

CNPJ/CPF: 34.705.363/0001-44

Inscr. Estadual/RG:

Email: rafapineiro-995@hotmail.com

Telefone: 1699956248

CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Guaira - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

402

Valor R\$

5.820,70

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA

Guaíra - SP - Brasil - CEP: 14790000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por extenso

CINCO MIL E OITOCENTOS E VINTE REAIS E SETENTA CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		DR ARTHUR BISINOTO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 06/2024 VALOR : R\$ 6.202,12	6.202,12	6.202,12

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	6.202,12
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	6.202,12
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 124,04
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
6.202,12	ISS 0,00	IRRF 93,03	PIS 40,31	COFINS 186,06	CSLL 62,02	INSS 0,00	OUTROS 0,00	5.820,70	

Esta é a chave de validação: GFFQ-IWDZ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

470

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195717244159523
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.820,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:12:57

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: 21/08/2024 - 17:12:58

=====

DOCUMENTO: 082152
AUTENTICACAO SISBB: 8.F2E.AEF.CDD.368.3D3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
74
Código de Verificação de Autenticidade
A3PYEFUE2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 13:29:48
Chave de Acesso
1499013Y97BCR3SJQ9CUUU7GTMTW31U

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2024
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	Cidade GUAIRA-SP	Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO	E-mail GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM
CEP 14790-000	Telefone (17)3332-8700			

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 MÊS 06/2024 VALOR : R\$ 9.940,84	9.940,84	R\$ 9.940,84

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: 04.03	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\$ 9.940,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.940,84	R\$ 199,81	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\$ 9.940,84

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A3PYEFUE2.

Data

CPF/RG

Assinatura

472

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195744632375695
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.940,84
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:13:11

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUCAO: 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: 21/08/2024 - 17:13:12

DOCUMENTO: 082153
AUTENTICACAO SISBB: 0.468.4A8.66D.90C.CDE

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
1492
Código de Verificação de Autenticidade
M9988DC0L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 13:38:32
Chave de Acesso
 1499017FXCDLI3V4K5MRPIECZZ826D1M

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550	Complemento		Bairro MARACÁ	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3332 2382	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 06/2024	1.064,27	R\$ 1.064,27

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	Desconto Condicionado
R\$ 1.064,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.064,27	R\$ 31,93	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.064,27 x 0,65%)	COFINS (1.064,27 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.064,27 x 1,50%)	CSLL (1.064,27 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,92	R\$ 31,93	R\$ 0,00	R\$ 15,96	R\$ 10,64	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 998,82

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1492** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M9988DC0L**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821195802141872414
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$998,82
TARIFA: R\$9,88
DATA: 21/08/2024 - 17:13:21

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:13:22

=====

DOCUMENTO: 082154
AUTENTICACAO SISBB: 4.4AE.DF1.351.25E.105

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

14401-150 - RUA FREDERICO MOURA - CIDADE NOVA - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 400 Data Emissão: 20/08/2024

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14406-330 - RUA PROFE DOMINGOS SANNA, 1251 CASA 08 - BAIRRO SAO FRANCA - SP - CEP: 14406-330

CNPJ/CPF: 34.705.363/0001-44

Inscr. Estadual/RG:

Email: rafapinheiro-995@hotmail.com

Telefone: 1699956248

CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Guaira - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

400

Valor R\$

4.730,04

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GAUÍRA

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA

GUAIRA - SP - Brasil - CEP: 14790000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SAO PAULO

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por extenso

QUATRO MIL E SETECENTOS E TRINTA REAIS E QUATRO CENTAVOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		DR ARTHUR BISINOTO SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 126 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 07/2024 VALOR R\$ 5.040,00	5.040,00	5.040,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	5.040,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	5.040,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 100,80
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Liquido
5.040,00	ISS 0,00	IRRF 75,60	PIS 32,76	COFINS 151,20	CSLL 50,40	INSS 0,00	OUTROS 0,00	4.730,04	

Esta é a chave de validação: FNII-WKRY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

476

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821201623442211874
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.730,04
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/08/2024 - 17:16:36

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: 21/08/2024 - 17:16:38

=====

DOCUMENTO: 082155
AUTENTICACAO SISBB: B.D93.7CB.C7F.874.2E6

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
668
Código de Verificação de Autenticidade
62SBJU19B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 19:11:41
Chave de Acesso
 1499153Q6GQA1DLNLX97PFSYF9MC9W32

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/08/2024
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 36.495.609/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 144343050	Cadastro 000779382	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
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 07/2024	560,00	R\$ 560,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 560,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 560,00	R\$ 16,80	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (560,00 x 0,65%)	COFINS (560,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (560,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,64	R\$ 16,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 517,16

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 668 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 62SBJU19B.

Data

CPF/RG

Assinatura

478

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.24.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240821201719541929042
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$517,16
TARIFA: R\$5,11
DATA: 21/08/2024 - 17:17:24

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/08/2024 - 17:17:25

=====

DOCUMENTO: 082156
AUTENTICACAO SISBB: D.081.C0A.FF3.8FB.721

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

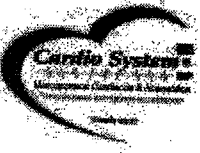

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

10107-X

RECEBEMOS DE WANDERLEY AFFONSO VOI FILHO 02153500818 OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 94 Série 1

 WANDERLEY AFFONSO VOI FILHO 02153500818 Rua Damiana da Cunha, 411 Santa Teresinha - 02450-010 Sao Paulo - SP - Fone: (11) 3534-0606	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 94 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35240813118333000161550010000000941959206020 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 Dentro do Estado INSCRIÇÃO ESTADUAL 147760990110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135241831606308 CNPJ 13.118.333/0001-61	

DESTINATÁRIO/EMITENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO R 24, 872 MUNICÍPIO Guaira FONE/FAX _____ UF SP	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL _____	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 21/08/2024 DATA DE ENTR./SAÍDA _____ HORA ENTR./SAÍDA _____
--	---	--

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	7850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTADO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000002	ELETRODO TEMPORARIO COMPLETO	90183929	041	5102	UND	5,000	1570,00	7850,00	0,00	0,00	0,00		0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco INTER & CO (077) AGENCIA: 0001 C/C: 34724091-7	RESERVA AO FISCO
	480



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332215276069931
22/08/2024 15:30:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240822172608693534440
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.850,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/08/2024 - 14:46:06

PAGO PARA: Wanderley A V F 02153500818
CNPJ: 13.118.333/0001-61
CHAVE PIX: 13118333000161
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000347240917
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: 22/08/2024 - 14:46:09

=====

DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB: B.C93.E50.965.5B4.9B8

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

481



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
116
Código de Verificação de Autenticidade
E1Z1AMC0F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 15:39:21
Chave de Acesso
1499092RJ79MOMFHNR7BACR6UMAXES

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível
 Número do Processo
 Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP**
 Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS
 Série do RPS
 Tipo do RPS
 Data do RPS
 Competência
20/08/2024

Plantele 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
27.232.785/0001-84
 RG/Inscrição Estadual
41.617.332-9
 Inscrição Municipal
128983050
 Cadastro
000774643
 Nome/Razão Social
M DE MORAES CLINICA MEDICA
 Logradouro
Rua 12, 180
 Complemento
 Bairro
CENTRO
 CEP
14790-000
 Cidade
GUAIRA-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 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 07/2024	12.000,00	R\$ 12.000,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 360,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.640,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.614,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$322,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E1Z1AMC0F**.

Data

CPF/RG

Assinatura

482

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240822172639083862645
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.640,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/08/2024 - 14:46:38

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: 22/08/2024 - 14:46:39

=====

DOCUMENTO: 082202
AUTENTICACAO SISBB: 8.DCD.A65.33C.524.65F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 20/08/2024 19:15:21 Reg. Especial Tributação Nenhum	Período de Competência 08/2024 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
--	--	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA (17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 07/2024 - VALOR R\$ 3.640,00.

***** 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\$)
23,66	109,20	0,00	54,60	36,40	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
3.640,00	0,00	0,00	3.640,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
109,20	*****	0,00	3.416,14	3.640,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 489,58 Federal e R\$ 103,38 Municipal. Fonte: IBPT [B047CD]

Visualizado em: 20/08/2024 19:15:21

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.

484

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

ID: E0000000020240822172715508451180
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.416,14
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/08/2024 - 14:47:04

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: 22/08/2024 - 14:47:05
=====

DOCUMENTO: 082203
AUTENTICACAO SISBB: 4.246.7F5.70A.15B.458
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
2671Código de Verificação de Autenticidade
XX78JSJV8Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2024 às 07:56:06Chave de Acesso
14982240CQRDRUSC7WM10IPC9FQBZBQ

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

16/08/2024

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 49.684.707/0001-53 RG/Inscrição Estadual 5153923 Inscrição Municipal 011713029 Cadastro 000742349 Nome/Razão Social LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.

Logradouro Rua 16, 548 Complemento Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 01133312577 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro 24, 872 Complemento Bairro PARQUE PARANOÁ

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	14.052,79	R\$ 14.052,79

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... Aliquota 3,00% Atividade Município 0000040000003 Código CNAE 8640202

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.052,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.052,79	R\$ 421,58	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.052,79 x 0,65%)	COFINS (14.052,79 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.052,79 x 1,50%)	CSLL (14.052,79 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 91,34	R\$ 421,58	R\$ 0,00	R\$ 210,79	R\$ 140,53	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.188,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.890,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$378,02

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2671 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XX78JSJV8.

Data

CPF/RG

Assinatura

486

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240822172731198110396
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$13.188,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/08/2024 - 14:47:18

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/08/2024 - 14:47:19

=====

DOCUMENTO: 082204
AUTENTICACAO SISBB: 0.F9A.BDC.ED4.BC9.BAE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

101028-1



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1455
Código de Verificação de Autenticidade
VDJ2TUGPQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/08/2024 às 09:26:08
Chave de Acesso
14989490QCRZNCKTSZKBERQZ7TRT8YB9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível
 Número do Processo
 Município de Incidência do ISS **GUAIRA-SP**
 Local da Prestação **GUAIRA - SP**

Número do RPS
 Série do RPS
 Tipo do RPS
 Data do RPS
 Competência **20/08/2024**

Optante Simples Nacional
 Incentivo Fiscal
 Regime Especial Tributação
 Tipo ISS
2 - Não **2 - Não** **Não Possui** **03 - Sobre Faturamento**

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **06.880.352/0001-85**
 RG/Inscrição Estadual **76353029** Inscrição Municipal **000742951** Cadastro
 Nome/Razão Social **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA**
 Logradouro **Av. 23, 1116** Complemento Bairro **CENTRO**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **0033314498** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61**
 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**
 Logradouro **24, 872** Complemento Bairro **PARQUE PARANOÁ**
 CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/País **GUAIRA - SP** Cod. IBGE Telefone **01 733327000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
226,00	UN	HEMOGRAMA		
190,00	UN	UREIA	4,11	R\$ 928,86
197,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 351,50
198,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 364,45
198,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 366,30
137,00	UN	PCR	1,85	R\$ 366,30
2,00	UN	CPK	2,83	R\$ 387,71
26,00	UN	ALBUMINA	3,68	R\$ 7,36
27,00	UN	COAGULOGRAMA	8,12	R\$ 211,12
30,00	UN	BILIRRUBINAS	5,46	R\$ 147,42
58,00	UN	URINA	2,01	R\$ 60,30
22,00	UN	UROCULTURA	3,70	R\$ 214,60
20,00	UN	HEMOCULTURA	10,60	R\$ 233,20
25,00	UN	TGO	55,00	R\$ 1.100,00
25,00	UN	TGP	2,01	R\$ 50,25
14,00	UN	SWAB	2,01	R\$ 50,25
3,00	UN	GLICOSE	28,00	R\$ 392,00
5,00	UN	CULTURA GERAIS	1,85	R\$ 5,55
11,00	UN	GRUPO SANGUINEO	28,00	R\$ 140,00
20,00	UN	VDRL	2,74	R\$ 30,14
2,00	UN	CALCIO	2,83	R\$ 56,60
15,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	1,85	R\$ 3,70
19,00	UN	GAMA GT	2,01	R\$ 30,15
6,00	UN	VITAMINA B12	3,51	R\$ 66,69
7,00	UN	TSH	47,00	R\$ 282,00
4,00	UN	HIV	8,96	R\$ 62,72
6,00	UN	AMILASE	10,00	R\$ 40,00
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,25	R\$ 13,50
1,00	UN	DENGUE IGG E IGM	1,85	R\$ 1,85
3,00	UN	ACIDO URICO	94,00	R\$ 94,00
2,00	UN	TROPONINA	1,85	R\$ 5,55
1,00	UN	HEPATITE A IGG E IGM	49,50	R\$ 99,00
1,00	UN	PROTEINURIA	37,10	R\$ 37,10
1,00	UN	PROTEINURIA	2,04	R\$ 2,04

748
 001: 715
 Doc: 3364-7

408



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1455

Código de Verificação de Autenticidade

VDJ2TUGPQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/08/2024 às 09:26:08

Chave de Acesso

14989490QCRZNCKTSZKBERQZ7TRT8YB9

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

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
06.880.352/0001-65

RG/Inscrição Estadual
76353029

Inscrição Municipal
000742951

Cadastro
000742951

Nome/Razão Social
LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro
Av. 23, 1116

Complemento
CENTRO

Bairro
CENTRO

CEP
14790-000

Cidade
GUAÍRA-SP

Telefone
0033314498

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro
24, 872

Complemento

Bairro
PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal
14790-000

Cidade/Pais
GUAÍRA - 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	PACK	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	ROTINA LIQUIDO ASCITICO	50,00	R\$ 50,00
2,00	UN	PESQUISA CELULAS NEOPLASICAS	50,00	R\$ 100,00
1,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 18,55
2,00	UN	HCV	18,55	R\$ 37,10
2,00	UN	TOXOPLASMOSE IGG E IGM	50,00	R\$ 100,00
1,00	UN	ANTI HBS	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	CITOMEGALOVIRUS IGG E IGM	66,00	R\$ 66,00
1,00	UN	EPSTEIN BAAR IGG E IGM	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	ADA	55,00	R\$ 55,00
1,00	UN	PESQUISA DE BAAR	22,00	R\$ 22,00
1,00	UN	CULTURA DE FUNGOS	55,00	R\$ 55,00
1,00	UN	MICOLOGICO	25,00	R\$ 25,00
1,00	UN	BACTERIOSCOPIA	25,00	R\$ 25,00
1,00	UN	CULTURA GERAL	28,00	R\$ 28,00
3,00	UN	SEMANA DE PLANTAO	4.500,00	R\$ 13.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1455

Código de Verificação de Autenticidade
VDJ2TUGPQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/08/2024 às 09:26:08

Chave de Acesso

14989490QCRZCNKTSZKBERQZ7TRT8YB9

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

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

20/08/2024

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
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1116				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP		0033314498	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro			Complemento
24, 872			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
14790-000	GUAÍRA - SP		3517406
			Telefone
			01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03							Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
	3,00%	0000040000003	8640202				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 20.405,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.405,24	R\$ 612,16	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (20.405,24 x 0,65%)	COFINS (20.405,24 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.405,24 x 1,50%)	CSLL (20.405,24 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 132,63	R\$ 612,16	R\$ 0,00	R\$ 306,08	R\$ 204,05	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.150,32**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.744,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$548,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1455** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VDJ2TUGPQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

490

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.29
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA: 3.364-7

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MA
CPF/CNPJ: 06.880.352/0001-65
VALOR: R\$ 19.150,32
DEBITO EM: 22/08/2024


=====

DOCUMENTO: 082205
AUTENTICACAO SISBB: D.648.049.188.ABB.2E5

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

NF-e
Nº.: 1116
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *101028-X*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENDOMAI MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
 VILA BOM JESUS
 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
 15085520
 Fone / FAX: 1733646698

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº: 1116
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
35240723235128000130550010000011161524415153

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 Interna**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **124382066112** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.: _____ CNPJ: _____
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135241407390187 / 02/07/2024 - 13:09:50**
23.235.128/0001-30

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: **02/07/2024**
 MUNICIPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: _____

FATURA / DUPLICATA
 001 | 30/08/2024 | 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **O PROPRIO** FRETE POR CONTA: **EMITENTE** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____
 ENDEREÇO: _____ MUNICIPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____
 QUANTIDADE: _____ ESPECIE: _____ MARCA: _____ NUMERO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LIQUIDO: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
UR-301130490	SONDA EXTRATORA HELICAL 3.0FrX90CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lt: BS00123004 Val.: 31/12/2025 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	700.0000	0.00	700.00	0.00	0.00	0.00	0	0
UR-2232150-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM - DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310001 Lt: D229261 Val.: 31/07/2025 Qtd.: 2	90183929	0400	5102	UND	2.0000	150.0000	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0	0
UR-10-BEO6026	CATETER URETERAL CONVENCIONAL DUPLO J 6FR X 26CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310002 Lt: J2D102 Val.: 07/12/2024 Qtd.: 1	90219019	0400	5102	UND	1.0000	100.0000	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0	0
UR-4035105125	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5 12.5Fr x 35CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310012 Lt: 230220-UA Val.: 19/02/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	800.0000	0.00	800.00	0.00	0.00	0.00	0	0

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS SUS 28 06 2024** RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(x) MUNICIPAL
 Data: *03/07/24*
 Nome: *Carla*

CONFERE COM ORIGINAL

f

033-7

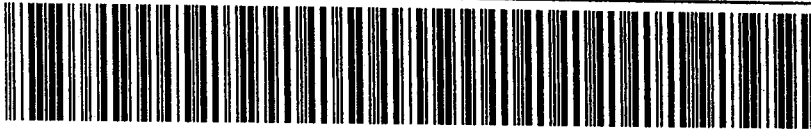
Localde Pagam ento PagarprefeênciaIn ente nas agências do BANCO SANTANDER					Vencim ento 30/08/2024
Beneficiário ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAS CRURGICOS LTDA -CNPJ:23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS,SAO JOSE DO RD PRETO/SP 15085520 Fone:17 3364-6698					Agência /Código Beneficiário 0037-0/0425820
Data do Docum ento 02/07/2024	Núm ero do Docum ento 1116/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processam ento 02/07/2024	Nosso Núm ero 000000000632 7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Vabr	(=) Vabrdo Docum ento 1.900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$38,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto /Abatim ento (-) Outras Deducoes (+) Mora /M ulta /Juros (+) Outros Acrescim os (=) VabrCobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 -JARD M PAULISTA, GUARA /SP -14790000		CPF /CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final:		Código de Baixa
Recebim ento através do cheque núm ero do banco.		Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagam ento do cheque peo banco sacado.		

Localde Pagam ento PagarprefeênciaIn ente nas agências do BANCO SANTANDER					Vencim ento 30/08/2024
Beneficiário ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAS CRURGICOS LTDA -CNPJ:23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS,SAO JOSE DO RD PRETO/SP 15085520 Fone:17 3364-6698					Agência /Código Beneficiário 0037-0/0425820
Data do Docum ento 02/07/2024	Núm ero do Docum ento 1116/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processam ento 02/07/2024	Nosso Núm ero 000000000632 7
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Vabr	(=) Vabrdo Docum ento 1.900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$38,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto /Abatim ento (-) Outras Deducoes (+) Mora /M ulta /Juros (+) Outros Acrescim os (=) VabrCobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 -JARD M PAULISTA, GUARA /SP -14790000		CPF /CNPJ 48.341.283/0001-61			
Beneficiário Final:		Código de Baixa			



033-7 | 03399.04252 82000.000008 00632.701017 7 98240000190000



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352708301878251
27/08/2024 08:35:06

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:35:06
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904252820000000800632701017798240000190000

BENEFICIARIO:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 82.601
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.900,00
VALOR COBRADO 1.900,00

NR.AUTENTICACAO 4.BEF.F9D.F26.7BA.3A6

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.: 1115
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ENDOMAI MEDICAL
ENDOMAI MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 1115
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
35240723235128000130550010000011151448284220

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 Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241407338612 / 02/07/2024 - 13:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.
CNPJ

23.235.128/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
UF
SP

DATA DA EMISSÃO
02/07/2024
DATA DA SAÍDA
02/07/2024
HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 30/08/2024 | 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
UR-3013184120	SONDA EXTRATORA TIPLES 1.8 FrX120CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lt: 230823-US Val.: 22/08/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	700.0000	0.00	700.00	0.00	0.00	0.00	0	0
UR-2235150-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X 150CM - DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310001 Lt: BG00823088 Val.: 31/07/2026 Qtd.: 2	90183929	0400	5102	UND	2.0000	150.0000	0.00	300.00	0.00	0.00	0.00	0	0
55004	BAINHA INTRODUTORA URETERAL 10FRX45CM - MSB Reg.MS:80454410003 Lt: 000008-23-05 Val.: 21/06/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	800.0000	0.00	800.00	0.00	0.00	0.00	0	0
UR-10-BEO6026	CATETER URETERAL CONVENCIONAL DUPLO J 6FR X 26CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310002 Lt: J2D102 Val.: 07/12/2024 Qtd.: 1	90219019	0400	5102	UND	1.0000	100.0000	0.00	100.00	0.00	0.00	0.00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MICHEL RABELLO DOS SANTOS SUS 28 06 2024
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
 MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 03/07/24
Nome: Carla

CONFERE COM ORIGINAL



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagador: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Vencimento 30/08/2024
Beneficiário: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário 0037-0,0425820
Data do Documento 02/07/2024	Número do Documento 1115/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 000000000635 1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Vale	(=) Valor do Documento 1.900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$38,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA /SP -14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário					Código de Barra

Recebimento através do cheque número do banco.	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	



033-7

03399.04252 82000.000008 00635.101017 1 98240000190000

Local de Pagamento Pagador: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Vencimento 30/08/2024
Beneficiário: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário 0037-0,0425820
Data do Documento 02/07/2024	Número do Documento 1115/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 000000000635 1
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Vale	(=) Valor do Documento 1.900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$38,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA /SP -14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário					Código de Barra



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

496

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904252820000000800635101017198240000190000

BENEFICIARIO:

ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.602
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,00
VALOR COBRADO	1.900,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.C6E.F87.278.0B3.8B8

=====

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.: 1114
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ENDOMAI MEDICAL
ENDOMAIS MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA
RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 1114
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
35240723235128000130550010000011141610561745

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 Interna

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241407298491 / 02/07/2024 - 13:00:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.
CNPJ
23.235.128/0001-30

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
02/07/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF FONE / FAX
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 | 30/08/2024 | 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
UR-10-BEO 6026	CATETER URETERAL CONVENCIONAL DUPLO J 6FR X 26CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310002 Lt: J2D102 Val.: 07/12/2024 Qtd.: 1	90219019	0400	5102	UND	1.0000	100.0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-223215 0-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM - DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310001 Lt: D229261 Val.: 31/07/2025 Qtd.: 2	90183929	0400	5102	UND	2.0000	150.0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-403510 5125	BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5 12.5Fr x 35CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310012 Lt: 230220-UA Val.: 19/02/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	800.0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-301318 4120	SONDA EXTRATORA TIPLES 1.8 FrX120CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lt: 230823-US Val.: 22/08/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	700.0000	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PATRICIA CRISTINA BARBOSA SUS 28 06 2024

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(x) MUNICIPAL

DATA: 02/07/24
NOME: Paula

CONFERE COM ORIGINAL



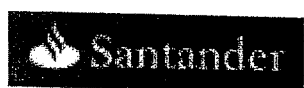
033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagador: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAES CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO / SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Vencimento 30/08/2024
Beneficiário: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAES CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO / SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário 0037-0,0425820
Data do Documento 02/07/2024	Número do Documento 11144	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 000000000637 8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Vabr	(=) Vabr do Documento 1.900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Cobrar juros de R\$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$38,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Vabr Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário					Código de Barra
Final:					

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



033-7

03399.04252 82000.000008 00637.801010 1 98240000190000

Local de Pagamento Pagador: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAES CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO / SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Vencimento 30/08/2024
Beneficiário: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAES CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO / SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário 0037-0,0425820
Data do Documento 02/07/2024	Número do Documento 11144	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/07/2024	Nosso Número 000000000637 8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Vabr	(=) Vabr do Documento 1.900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Cobrar juros de R\$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$38,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Vabr Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Beneficiário					Código de Barra
Final:					

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.

03399042528200000000800637801010198240000190000

BENEFICIARIO:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.603
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,00
VALOR COBRADO	1.900,00

NR.AUTENTICACAO 8.40F.A13.283.FE1.38E
=====

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 ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/07/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.900,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 1112
Série: 1



**ENDOMAIS MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA**

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 1112
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

35240723235128000130550010000011121275922384

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

135241407193097 / 02/07/2024 - 12:48:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

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

02/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 30/08/2024 | 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

VALOR DO ICMS S.T.

FCP S.T.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O PROPRIO

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
UR-223515 0-5	PIO GUIA HIDROFÍLICO 0,035 X 150CM - DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310001 Lt: BG00823088 Val.: 31/07/2026 Qtd.: 2	90183929	0400	5102	UND	2.0000	150.0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-301318 4120	SONDA EXTRATORA TIPLES 1.8 FrX120CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lt: 230823-US Val.: 22/08/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	700.0000	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
55004	BAINHA INTRODUTORA URETERAL 10FRX45CM - MSB Reg.MS:80454410003 Lt: 000008-23-05 Val.: 21/06/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	800.0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-10-BEO 6026	CATETER URETERAL CONVENCIONAL DUPLO J 6FR X 26CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310002 Lt: J2D102 Val.: 07/12/2024 Qtd.: 1	90219019	0400	5102	UND	1.0000	100.0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MARCIO ROSATI DR.ARTHUR BISINOTTO SUS 28 06 2024

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

LANÇADO
Data: 03/07/24
Nome: Couler

WSGE - www.jdssystem.com.br

501

033-7

Local de Pagamento: Agência em frente nas agências do BANCO SANTANDER					Vencimento: 30/08/2024
Beneficiário: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO / SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário: 0037-0,0425820
Data do Documento: 02/07/2024	Número do Documento: 1112/A	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 02/07/2024	Nosso Número: 000000000641 6
Uso do Banco	Carteira: 101	Especie Moeda: R\$	Quantidade	Vabr	(=) Valor Documento: 1.900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Cobrar juros de R\$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$38,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA / SP - 14790000

Beneficiário: Final:

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Código de Barra:

Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica



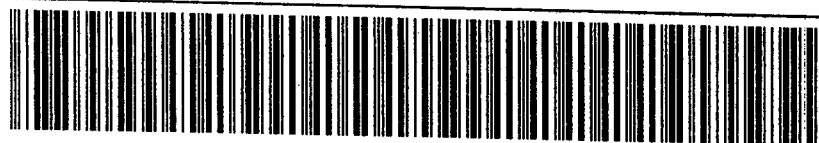
033-7 | 03399.04252 82000.000008 00641.601018 1 98240000190000

Local de Pagamento: Agência em frente nas agências do BANCO SANTANDER					Vencimento: 30/08/2024
Beneficiário: ENDOMAS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO / SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário: 0037-0,0425820
Data do Documento: 02/07/2024	Número do Documento: 1112/A	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 02/07/2024	Nosso Número: 000000000641 6
Uso do Banco	Carteira: 101	Especie Moeda: R\$	Quantidade	Vabr	(=) Valor Documento: 1.900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Cobrar juros de R\$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$38,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA / SP - 14790000

Beneficiário: Final:

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Código de Barra:



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.

0339904252820000000800641601018198240000190000

BENEFICIARIO:

ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAI MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.604
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,00
VALOR COBRADO	1.900,00

NR. AUTENTICACAO 5.80E.212.51C.96A.282
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ENDOMAS MEDICAL
COMERCIO DE MATERIAIS
CIRURGICOS LTDA

RUA CANDIDO CARNEIRO, 249
VILA BOM JESUS
SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
15085520
Fone / FAX: 1733646698

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 1113
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

35240723235128000130550010000011131352053303

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

135241407251555 / 02/07/2024 - 12:55:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Interna

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124382066112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

23.235.128/0001-30

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

02/07/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 | 30/08/2024 | 1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
55004	BAINHA INTRODUTORA URETERAL 10FRX45CM - MSB Reg.MS:80454410003 Lt: 000008-23-05 Val.: 21/06/2028 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	800.0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-10-BEO 6026	CATETER URETERAL CONVENCIONAL DUPLO J 6FR X 26CM DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310002 Lt: J2D102 Val.: 07/12/2024 Qtd.: 1	90219019	0400	5102	UND	1.0000	100.0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-223515 0-S	FIO GUIA HIDROFILICO 0,035 X 150CM - DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310001 Lt: BG00823088 Val.: 31/07/2026 Qtd.: 2	90183929	0400	5102	UND	2.0000	150.0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0
UR-301318 4120	SONDA EXTRATORA TIPLES 1.8 FrX120CM 4 FIOS DEUTSCHLINE Reg.MS:81280310003 Lt: 230823-US Val.: 22/08/2026 Qtd.: 1	90183929	0400	5102	UND	1.0000	700.0000	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

JANAINA RENATA DE AGUETONI DR. ARTHUR BISINOTTO SUS 28 06 2024

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 03/07/24

Nome: Carla



033-7

Recibo do Pagador

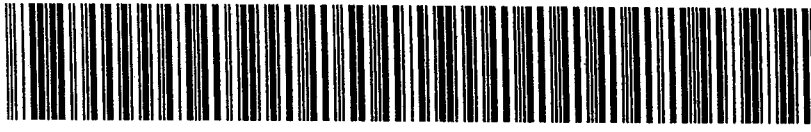
Local de Pagamento: Pagar por Beneficiário em nome das agências do BANCO SANTANDER					Vencimento: 30/08/2024
Beneficiário: ENDOMAES MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário: 0037-0,0425820
Data do Documento: 02/07/2024	Número do Documento: 1113/1	Espécie Doc.: DM	Acerto: N	Data do Processamento: 02/07/2024	Nosso Número: 000000000639 4
Uso do Banco	Carteira: 101	Espécie Moeda: R\$	Quantidade	Vale	(=) Valor Documento: 1.900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Cobrar juros de R\$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$38,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA / SP - 14790000					CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Beneficiário					Código de Barra
Final:					
Recebido através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



033-7

03399.04252 82000.000008 00639.401017 9 98240000190000

Local de Pagamento: Pagar por Beneficiário em nome das agências do BANCO SANTANDER					Vencimento: 30/08/2024
Beneficiário: ENDOMAES MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698					Agência / Código Beneficiário: 0037-0,0425820
Data do Documento: 02/07/2024	Número do Documento: 1113/1	Espécie Doc.: DM	Acerto: N	Data do Processamento: 02/07/2024	Nosso Número: 000000000639 4
Uso do Banco	Carteira: 101	Espécie Moeda: R\$	Quantidade	Vale	(=) Valor Documento: 1.900,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário): Cobrar juros de R\$ 0,57 por dia de atraso para pagamento a partir de 31/08/2024. Cobrar multa de R\$38,00 para pagamento a partir de 31/08/2024. Não Receber após 60 dias					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUARA / SP - 14790000					CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Beneficiário					Código de Barra
Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

505

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339904252820000000800639401017998240000190000

BENEFICIARIO:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI

CNPJ: 23.235.128/0001-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.605
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.900,00
VALOR COBRADO	1.900,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.176.25A.171.838.089
=====

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.



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS S LTDA RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 168187

REMESSA: 0080336582

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000444184

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

135241629217611 29/07/2024 11:35:26

44.734.671/0022-86



CHAVE DE ACESSO 35.2407.44.734.671/0022-86-55-010-000.444.184-162.676.930-8

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

135241629217611 29/07/2024 11:35:26

44.734.671/0022-86

DATA DE EMISSÃO 29.07.2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

ENDEREÇO DE COBRANÇA

STA CASA MIS DE GUAIRA

R 24 872

1476-000 GUAIRA SP

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.160,00

VALOR TOTAL DA NOTA 2.160,00

CHP/JCPF 23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115

PESO LÍQUIDO 3,600

VALOR 3,540

CHP/JCPF 48.341.283/0001-61

MUNICÍPIO/DISTRITO PARANDA

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CEP 14790-000

CHP/JCPF

MUNICÍPIO/DISTRITO

FONE / FAX

VALOR

VENCIMENTO

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

VALOR

DADOS DO EMITENTE

DADOS DO RECEBENTE

LOCAL DE EMISSÃO

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CALCULO

DADOS ADICIONAIS

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117

NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

ENDEREÇO R 24 , 872

MUNICÍPIO GUAIRA

FONE / FAX 17 3332 7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CHP/JCPF 48.341.283/0001-61

MUNICÍPIO/DISTRITO PARANDA

UF SP

VALOR 2.160,00

VALOR DO FRETE 0,00

VALOR DO SEGURO 0,00

DEBONTO 0,00

VALOR DO ICMS 388,80

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDA 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS 388,80

VALOR TOTAL DO ICMS 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS 0,00

VALOR TOTAL DO ICMS 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO IBSOM

BASE DE CÁLCULO DO IBSOM

VALOR DO IBSOM

VALOR DO IBSOM

VALOR DO IBSOM

VALOR DO IBSOM

VALOR DO IBSOM

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Cont. Decreto 46.490/00 - RCM/MS/SP Trib. Alg. Zero Cont. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Livro Positivo: R\$ 1.771,20

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Cont. Decreto 46.490/00 - RCM/MS/SP Trib. Alg. Zero Cont. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Livro Positivo: R\$ 1.771,20

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Cont. Decreto 46.490/00 - RCM/MS/SP Trib. Alg. Zero Cont. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Livro Positivo: R\$ 1.771,20

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Cont. Decreto 46.490/00 - RCM/MS/SP Trib. Alg. Zero Cont. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Livro Positivo: R\$ 1.771,20

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Cont. Decreto 46.490/00 - RCM/MS/SP Trib. Alg. Zero Cont. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Livro Positivo: R\$ 1.771,20

PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

VALOR 2.160,00

VALOR 0,00

VALOR 0,00

Itaú Banco Itaú S.A.**341-7**

34191.09008 25829.102935 80127.350009 1 98220000216000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 28/08/2024	
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 31.07.2024	Nº do Documento 000444184-10001	Espécie DOC DMI	Acerto N	Data do Processamento 31.07.2024	Nosso Número 109/00258291-0	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.160,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.10.2024					(-) 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 25829.102935 80127.350009 1 98220000216000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 28/08/2024	
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 31.07.2024	Nº do Documento 000444184-10001	Espécie DOC DMI	Acerto N	Data do Processamento 31.07.2024	Nosso Número 109/00258291-0	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.160,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.10.2024					(-) 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



508

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082582910293580127350009198220000216000

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	82.606
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.160,00
VALOR COBRADO	2.160,00

NR. AUTENTICACAO 5.72E.4BF.98F.F36.B78

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.

STR NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA
 Endereço: Rua Dom Sebastião, 617 SALA 01
 Bairro: VILA REAL
 Cidade: Balneário Camborió SC
 CEP: 88337-110
 Fone/Fax: (47) 3183-8200 (47) 3183-8200

GrupoStra
 SAÚDE E BEM-ESTAR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 48.835
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e e CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFCE.FAZENDA.GOV.BR
 4224 0711 3888 9700 0115 5800 1000 0488 9516 2712 3307

Consulte de atendimento no canal corporativo NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 242240096280014
 29/07/24 14:25

CPF: 11.388.997/0001-15

CPNJ: 48.341.283/0001-61
 BARRIO: JARDIM PAULISTA
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14790-000

ENDERECO: RUA 24 872
 MUNICIPIO: GUAIARA
 CEP: 88337-110

DATA DA EMISSÃO: 29/07/2024
 DATA DA SICOGRÁFICA: 29/07/2024
 TIPO DA SAÍDA: 14:14

NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR TOTAL	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR TOTAL	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
48635/1	29/08/24	8.000,00	(17) 3332-7000		0,00			0,00	7.524,58
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		8.000,00	BASE DE CÁLCULO DAS SUBSTITUIÇÕES		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		0,00	7.524,58
VALOR DO IPI		80,00	VALOR DO ICMS		0,02	VALOR TOTAL DA NOTA		395,44	8.000,00
VALOR DO IPI		80,00	VALOR DO ICMS		0,02	VALOR TOTAL DA NOTA		395,44	8.000,00

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	LOTE	NCMESH	CSST	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR	ALÍQUOTA
5111	Capô de Laringoscópio Hyper LED - Fibra Óptica - Modelo: SM-3216 - Médio - Scope Medical	Lote: 4821 x2	9018.90.99	700	6.108	PC	PC	2,0000	294,52500000	589,05	628,26	75,15	30,96
5114	Lâmina de Laringoscópio Inox Fibra Óptica FIO Curva MAC 1 - SM-3211 - Scope Medical	Lote: 4821 x2	9018.90.99	700	6.108	PC	PC	2,0000	285,02500000	570,05	506,06	72,73	29,96
6567	Lâmina de Laringoscópio Inox FIO - Flexion Tip - Curva MAC 2 - SM-3212 - Scope Medical	Lote: 4821 x2	9018.90.99	700	6.108	PC	PC	2,0000	306,35000000	2.612,70	2.777,78	333,33	137,30
6269	Lâmina de Laringoscópio Inox FIO - Flexion Tip - Curva MAC 3 - SM-3213 - Scope Medical	Lote: 4821 x1	9018.90.99	700	6.108	PC	PC	2,0000	306,35000000	2.612,70	2.777,78	333,33	137,30
5117	Lâmina de Laringoscópio Inox Fibra Óptica FIO Curva MAC 4 - SM-3214 - Scope Medical	Lote: 0624 x2	9018.90.99	700	6.108	PC	PC	2,0000	285,02000000	570,04	606,06	72,73	29,96
5118	Lâmina de Laringoscópio Inox Fibra Óptica FIO Curva MAC 5 - SM-3215 - Scope Medical	Lote: 3821 x2	9018.90.99	700	6.108	PC	PC	2,0000	285,02000000	570,04	606,06	72,73	29,96

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 149818

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE (FEDERAL) FONTE (ESTADUAL) FONTE (MUNICIPAL)

CONFERE COM ORIGINAL

202250102

01/08/2024

202250102

01/08/2024

Acaki Camarão

Janaina Berardo de Silva Santos
 Enfermeira
 COREN-SP: 232853


RECEBEMOS DE STR NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-º Nº 48.835 SÉRIE 1

530

SANTANDER (033)		033-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 26/08/2024	
Beneficiário STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA						Agência/Código do Beneficiário 3872/0224321	
Endereço do Beneficiário RUA DOM SEBASTIÃO, 617 - SALA 01 - - 88337-110 - VILA REAL - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC						CNPJ do Beneficiário 11.388.997/0001-15	
Data do Documento 26/07/2024	Número do Documento 48635/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 26/07/2024		Nosso Número 0002939-4	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 8.000,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 26/08/2024 Juros de 5,00 % ao mês após 26/08/2024						(-) 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 Final:						Código de Baixa 0002939-4	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

SANTANDER (033)		033-7		03399.02249 32100.000002 02939.401010 5 98200000800000			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 26/08/2024	
Beneficiário STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA - CNPJ: 11.388.997/0001-15						Agência/Código do Beneficiário 3872/0224321	
Endereço do Beneficiário RUA DOM SEBASTIÃO, 617 - SALA 01 - - 88337-110 - VILA REAL - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC						Nosso Número 0002939-4	
Data do Documento 26/07/2024	Número do Documento 48635/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 26/07/2024		(=) Valor do Documento 8.000,00	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 26/08/2024 Juros de 5,00 % ao mês após 26/08/2024						(-) 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	
Beneficiário Final:						Código de Baixa 0002939-4	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

A/C DEPTO FINANCEIRO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 .
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP

511

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399022493210000000202939401010598200000800000
BENEFICIARIO:
STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM E
NOME FANTASIA:
STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR
CNPJ: 11.388.997/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR
CNPJ: 11.388.997/0001-15
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.607
DATA DE VENCIMENTO	26/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.000,00
VALOR COBRADO	8.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F45.14D.BA8.1E3.A9E
=====

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.



STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA
 Endereço: Rua Dom Sebastião, 617 SALA 01
 Bairro: VILA REAL
 Cidade: Balneário Camboriú SC
 CEP: 88337-110
 Fone/Fax: (47) 3183-8200 (47) 3183-8200

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-EF CONSULTAR IDENTIFICADORA NO SITE WWW.NF-EF.FAZENDA.GOV.BR
 4224 0711 3888 8700 0115 5500 1000 0488 6116 8867 4075

Documento de autorização para emissão de NF-EF - www.nfe.br
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UENF
 24224009090909890
 CNPJ 11.388.997/0001-15
 DATA DE EMISSÃO 30/07/24
 DATA DA SUBSTITUIÇÃO 30/07/2024
 HORA DA SAÍDA 09:22

CNPJ 48.341.283/0001-61
 ENDEREÇO SANTANA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24 872
 MUNICÍPIO Guairá
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000

RECEBIMENTO Nº 48.881
 SÉRIE 1
 Folha 1 de 2

NUMERO DE OPERAÇÃO 255999928
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir

INSCRIÇÃO ESTADUAL 824018663111
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 1713332-7000

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 1.502,82
 DESCONTOS 0,00
 VALOR DO ICMS 12.523,21
 VALOR DO SEGURO 140,00

VALOR TOTAL 11.764,19
 VALOR TOTAL DA NOTA 12.523,21

PREÇO UNITÁRIO 0,00
 QUANTIDADE 0
 VALOR TOTAL 0,00

VALOR DE R\$ 6.231,61
 VALOR DE R\$ 6.231,61

QUANTIDADE 1,00
 VALOR UNITÁRIO 6,23161

VALOR TOTAL 6,23161

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

RECEBEREMOS DE STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 ELIZIEN MASTRO 425868658.12

NF-º Nº 48.881 SÉRIE 1

NÚMERO	VENIMENTO	VALOR TOTAL	NÚMERO	VENIMENTO	VALOR TOTAL
4886171	27/08/24	6.331,61			
4886172	24/09/24	6.191,60			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	DESECONTOS	VALOR DO SEGURO
1.502,82	12.523,21	0,00	140,00

VALOR DO TERCIO	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL
0,00	140,00	140,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	11.764,19

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL DO ISSQN
0,00	0,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6,23161	1,00	6,23161

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6,23161	0	0,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6,23161	0	0,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6,23161	0	0,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6,23161	0	0,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6,23161	0	0,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6,23161	0	0,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6,23161	0	0,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6,23161	0	0,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6,23161	0	0,00

VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
6,23161	0	0,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	LOTE	NUMERO	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR
5111	Cabo de Laringoscópio Hyper LED - Fibra Óptica - Modelo: SM-321B - Médio - Scope Medical	Lote: 4821 x2	3018.90.99	700	6.108	PC	3018.90.99	2,0000	308,9300000	617,87
5208	Lâmina de Laringoscópio Inox FIO - Flexão Tip - Curva MAC 2 - SM-321C - Scope Medical	Lote: 4821 x2	3018.90.99	700	6.108	PC	3018.90.99	2,0000	3,44,10500000	2.988,21
5209	Lâmina de Laringoscópio Inox FIO - Flexão Tip - Curva MAC 3 - SM-3213 - Scope Medical	Lote: 0124 x1	3018.90.99	700	6.108	PC	3018.90.99	1,0000	3,44,10000000	1.344,11
5295	Lâmina de Laringoscópio Inox FIO - Flexão Tip - Curva MAC 4 - SM-3214 - Scope Medical	Lote: 0124 x2	3018.90.99	700	6.108	PC	3018.90.99	2,0000	3,44,10500000	2.688,21
5097	Cabo de Laringoscópio LED - Comercial - Modelo: SM-1920B - Médio - Scope Medical	Lote: 0524 x4	3018.90.99	700	6.108	PC	3018.90.99	4,0000	177,85000000	711,56
5098	Lâmina de Laringoscópio Inox Convencional LED Curva MAC 1 - SM-1210 - Scope Medical	Lote: 0524 x4	3018.90.99	700	6.108	PC	3018.90.99	4,0000	116,10000000	464,40
5100	Lâmina de Laringoscópio Inox Convencional LED Curva MAC 2 - SM-1211 - Scope Medical	Lote: 2823 x4	3018.90.99	700	6.108	PC	3018.90.99	4,0000	116,10250000	464,41
5101	Lâmina de Laringoscópio Inox Convencional LED Curva MAC 3 - SM-1212 - Scope Medical	Lote: 2823 x4	3018.90.99	700	6.108	PC	3018.90.99	4,0000	116,10250000	464,41
5102	Lâmina de Laringoscópio Inox Convencional LED Curva MAC 4 - SM-1213 - Scope Medical	Lote: 0524 x4	3018.90.99	700	6.108	PC	3018.90.99	4,0000	116,10250000	464,41
5103	Lâmina de Laringoscópio Inox Convencional LED Curva MAC 5 - SM-1214 - Scope Medical	Lote: 0524 x4	3018.90.99	700	6.108	PC	3018.90.99	4,0000	116,10250000	464,41
5104	Lâmina de Laringoscópio Inox Convencional LED Curva MAC 5 - SM-1215 - Scope Medical	Lote: 0524 x4	3018.90.99	700	6.108	PC	3018.90.99	4,0000	116,10250000	464,41

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 149818

DADOS AERONÁUTICOS

TIPO CORRENTES

TIPO BANCÁRIO

TIPO DE COBRIÇA

TIPO DE COBRIÇA

TIPO DE COBRIÇA

TIPO DE COBRIÇA

TIPO DE COBRIÇA

TIPO DE COBRIÇA

TIPO DE COBRIÇA

TIPO DE COBRIÇA

TIPO DE COBRIÇA

TIPO DE COBRIÇA

TIPO DE COBRIÇA

RECEBEREMOS DE STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADE

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 ELIZIEN MASTRO 425868658.12

VALOR DE R\$ 6.231,61
 VALOR DE R\$ 6.231,61

CONFERE COM ORIGINAL
 PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 141/2022
 CONVÊNIO Nº 041/2022
 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL

06/08/2024
 Rodri

513

**STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM
ESTAR LTDA**

Endereço: Rua Dom Sebastião, 617 SALA 01
Bairro: VILA REAL
Cidade: Balneário Camboriú SC
CEP: 88337-110
Fone/Fax: (47) 3183-8200 (47) 3183-8200

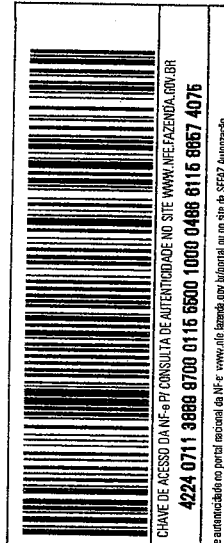


NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255999828
INSC ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIO 824018653111

DESTINATÁRIO/REMITENTE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872
MUNICÍPIO Guaritá

INSCRIÇÃO ESTADUAL 11.388.997/0001-15
CNPJ 48.341.283/0001-61
BARRIO/DISTRITO JARDIM PAULISTA
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
4224 0711 3888 8700 0115 6500 1000 0488 8115 8887 4076
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br
Consulta de autenticidade no portal estadual de NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de SPSZ Autenticação

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 24224099009890
30/07/24 09:26
DATA DA EMISSÃO 30/07/2024
DATA DA SAÍDA FISCAL 30/07/2024
HORA DA SAÍDA 09:22

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	LOTE	MCM/SH	EST/ESSEN	CCEP	UMD.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS
											ICMS	PI	
5107	Lâmina de Laringoscópio Inox Convencional LED Rete MILL 1 - SM-1231 - Scope Medical	Lote: 0824 -x2	9018.90.99	700	6.108	PC	2,0000	115,97500000	231,95	246,91	29,63	12,20	5,20
5108	Lâmina de Laringoscópio Inox Convencional LED Rete MILL 2 - SM-1232 - Scope Medical	Lote: 0824 -x2	9018.90.99	700	6.108	PC	2,0000	115,97500000	231,95	246,91	29,63	12,20	5,20
5109	Lâmina de Laringoscópio Inox Convencional LED Rete MILL 3 - SM-1233 - Scope Medical	Lote: 8022 -x2	9018.90.99	700	6.108	PC	2,0000	115,97000000	231,94	246,90	29,63	12,20	5,20
5110	Lâmina de Laringoscópio Inox Convencional LED Rete MILL 4 - SM-1234 - Scope Medical	Lote: 0824 -x2	9018.90.99	700	6.108	PC	2,0000	115,97000000	231,94	246,88	29,63	12,20	5,20

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 149818
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ICSSN
VALOR DO ICSSN 0,00

DADOS ADICIONAIS
TIPO DE BARRA: BARRA BANDEIRA
Informações complementares: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 751,38 | Tipo de Cobrança: Boleto Bancário | Valor aproximado dos tributos R\$ (0,019%) Fone: (11) 641986 | Postos: 45886 | OC: Wpp
Cruz | Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaritá - SP - CEP: 14790000


RECEBEMOS DE STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 48.881
SÉRIE 1

314

SANTANDER (033)		033-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 27/08/2024	
Beneficiário STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA						Agência/Código do Beneficiário 3872/0224321	
Endereço do Beneficiário RUA DOM SEBASTIÃO, 617 - SALA 01 - - 88337-110 - VILA REAL - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC						CNPJ do Beneficiário 11.388.997/0001-15	
Data do Documento 30/07/2024	Número do Documento 48661/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 30/07/2024		Nosso Número 0003019-8	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 6.331,61	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 27/08/2024 Juros de 5,00 % ao mês após 27/08/2024						(-) 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 Final:						Código de Baixa 0003019-8	
Recebimento através do cheque núm. do banco						Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							

SANTANDER (033)		033-7		03399.02249 32100.000002 03019.801012 5 98210000633161			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.						Vencimento 27/08/2024	
Beneficiário STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA - CNPJ: 11.388 997/0001-15						Agência/Código do Beneficiário 3872/0224321	
RUA DOM SEBASTIÃO, 617 - SALA 01 - - 88337-110 - VILA REAL - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC						Nosso Número 0003019-8	
Data do Documento 30/07/2024	Número do Documento 48661/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 30/07/2024		(=) Valor do Documento 6.331,61	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto/Abatimento	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 27/08/2024 Juros de 5,00 % ao mês após 27/08/2024						(-) 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 Final:						Código de Baixa 0003019-8	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

A/C DEPTO FINANCEIRO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399022493210000000203019801012598210000633161

BENEFICIARIO:
STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM E
NOME FANTASIA:
STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR
CNPJ: 11.388.997/0001-15
BENEFICIARIO FINAL:
STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR
CNPJ: 11.388.997/0001-15
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.608
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	6.331,61
VALOR COBRADO	6.331,61

=====

NR.AUTENTICACAO	1.C52.B38.FE5.2D5.319
-----------------	-----------------------

=====

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.



Acácia Comercio de Medicamentos

Ltda
Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

27/108

DAFANE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 298.550
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
3124.0703.9450.3500.0191.5500.1000.2985.5010.1040.2720

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
131246095650565 - 30/07/2024 09:54:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813028857113
CNPJ 03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
DATA EMISSÃO 30/07/2024
ENDEREÇO R 24, 872
BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA
CEP 14790-000
DATA DA SAÍDA 30/07/2024
MUNICÍPIO Guaira
FONE / FAX (017)3332-7000
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 09:54:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
CPF/CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
BAIRRO/DISTRITO
CEP
MUNICÍPIO
UF
FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
298550/1 - 27/08/24 - 859,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 859,75
VALOR DO ICMS 103,17
BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 859,75
VALOR DO FRETE 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 859,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0
CÓDIGO ANNT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, 172
MUNICÍPIO RIO CLARO
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 1
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,0000
PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 12 columns: Code, Description, Quantity, Unit, Price, Weight, etc. Rows include POLISSULFATO MUCOPOLISSACARIDEO, NOREPINEFRINA, PARACETAMOL, and DICLOFENACO SODIO.

DADOS ADICIONAIS



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
(X) MUNICIPAL
P: 1022936

RESERVADO AO FISCO
Data: 31/07/24
Nome: Carla

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e Nº: 298550 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 859,75

 <p>Acácia Comercio de Medicamentos Ltda Rua Cidlog, 333 Bairro: Aeroporto 37031-090 Varginha - MG Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>ENTRADA 1 SAÍDA</p> <p>Nº 298.550 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3124.0703.9450.3500.0191.5500.1000.2985.5010.1040.2720</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>131246095650565 - 30/07/2024 09:54:42</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
707.088.401.0016	813028857113	03.945.035/0001-91	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / ID 1022936 // Nro Pedido: 70340/ Nro Pedido Porto: 1039910/1 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020/ O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 211,25/ ICMS Destino: R\$ 12,68 (100% em 2019) /

318

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240826192002600410335
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$859,75
TARIFA: R\$8,51
DATA: 26/08/2024 - 17:10:54

PAGO PARA: Acacia Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ: 3.945.035/0001-91
CHAVE PIX: 03945035000191
INSTITUCAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0510 - CONTA: 0000000000002690101
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: 26/08/2024 - 17:10:55

=====

DOCUMENTO: 082609
AUTENTICACAO SISBB: 1.DA8.BB3.142.A5B.87E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1268273
SÉRIE 1

Plastripel

EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 1268273
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:

3524 0830 0383 6600 0382 5500 1001 2682 7315 4478 3983

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241868753634 26/08/2024 16:26:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

26/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

26/08/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:26:04

FATURA / DUPLICATA

001

26/08/2024

1.858,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.858,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

64.44

VALOR TOTAL DA NOTA

1.858,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

40

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

52,000

PESO LÍQUIDO

46,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VTOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
30924	TAMPA P/MARMITEX FIBRAFORM TP-090 C/100	39235000	041	5922	CX1	20.0000	35,9600	719,20	0,00	0,00			0,00	0,00
33652	MARMITEX FIBRAFORM S/TP HF-090F/3F 3 DIV C/100(E)	39239090	041	5922	CX1	20.0000	56,9600	1.139,20	0,00	0,00			0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- NroCarga: 92605 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 64.44(3.47%) - Fonte de tributos:
[HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

520

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240826200502428271480
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.858,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/08/2024 - 17:11:02

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/08/2024 - 17:11:03

=====

DOCUMENTO: 082610
AUTENTICACAO SISBB: 7.AC2.D02.853.98B.347

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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.



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 30/08/2024	Hora Emissão 15:18	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 128H.1840.5321.9168399-X		Número da Nota 321003	Série da Nota
		Número RPS 0025861244	Série RPS RP	Data RPS 30/08/2024

Prestador de Serviços
ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.
 ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º
 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
 CEP 06455-030 - BARUERI - SP
 CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**
 Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**

Endereço
 RUA 24, 00872 Complemento

CEP 14790-000 Bairro JARDIM PAULISTA Cidade Guaíra UF SP

E-mail
FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtd	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	4,21	4,21

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 44.143,00
 TOTAL DE TARIFA = R\$ 4,21
 TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 0,06
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 44.147,21
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS Observações
R\$ 44.143,00 **ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,06	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 44.147,21

Fatura Nº 256612 Valor da Fatura R\$ R\$ 44.147,21 Forma Pagamento Vcto=30/08/2024

Valor por Extenso
quarenta e quatro mil cento e quarenta e sete reais e vinte e um centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
 http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade
128H.1840.5321.9168399-X

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **321003** Série da Nota
522

Local Data Assinatura

101021-A

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO S.A.

237-2

23792.37403.90302.211496.81018.139709.1.98240004414721

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 30/08/2024	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3022114981-4	(=) Valor do Documento R\$ 44.147,21	
Cobrança: 44834325				
Pedido(s)				
Número do Pedido 55237179	Beneficiário 221	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/09/2024	Valor Total R\$ 44.143,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança 44834325	Descrição Reemissão de cartão	Quantidade 1	Valor Unitário 4,21	Valor Total R\$ 4,21
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaira - SP			-----Autenticação Mecânica-----	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO S.A.

237-2

23792.37403.90302.211496.81018.139709.1.98240004414721

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 30/08/2024
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
Data de emissão 27/08/2024	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2024	Carteira/Nosso Número 9 / 3022114981-4
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 44.147,21
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 44.147,21
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 00872, Guaira - SP					
Sacado/Avalista:					Código de baixa 523





27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:11:40
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030221149681018139709198240004414721

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 82.701

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 44.147,21

VALOR COBRADO 44.147,21
=====

NR.AUTENTICACAO 7.FB9.A4D.61E.3B1.62F
=====

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 pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA E HORA IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000016494
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
N.º 000016494
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1

pH7^{id}

CHAVE DE ACESSO
3524 0859 9201 3200 0184 5500 0000 0164 9411 2828 7150

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114 INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 59.920.132/0001-84

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241865127162

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira

ENDEREÇO Rua 24 n 872 BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista CEP 14790000

MUNICÍPIO Guaira UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO 26/08/2024 11:58:01
DATA SAÍDA/ENTRADA 26/08/2024
HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA

001/Venc: 26-08-2024 Valor: 449,20 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	449,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	449,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE NAO MARCA

PRETE POR CONTA 0-Remetente 1-Destinatário **0** CÓDIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UF	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624V	ID-Diacell A1,B (2x10ml) 196434671 (SET/24)	38221300	040	5102	UN	1	140,15	140,15		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml) 196437671 (SET/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]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PRODUTO GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013) e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrução Normativa n 21452023, Instrução Normativa n 4752004 e Instrução Normativa n 12342012 com as retenções Federais: PIS (0,65%)=R\$ 2,92 COFINS (3%)=R\$ 13,48 CSLL (1%)=R\$ 4,49 IRRF (12%)=R\$ 5,39 Pedido:16477

RESERVADO AO FISCO

525

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240827194041847986912
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$449,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/08/2024 - 17:04:29

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr
CNPJ: 59.920.132/0001-84
CHAVE PIX: 59920132000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3131 - CONTA: 000000000000253294
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/08/2024 - 17:04:30

=====

DOCUMENTO: 082702
AUTENTICACAO SISBB: E.B56.2A5.599.BAD.4EF

=====

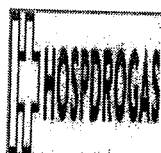

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 92237 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP AV. OESTE, S/N-QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 PQ IN VC JOSE ALENCAR-APARECIDA DE GOIANIA-GO 4.00 Fone: (62)4012-1199 Cep: 74.993-394	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <input type="checkbox"/> 1	 CHAVE DE ACESSO 5224 0808 7749 0600 0175 5500 3000 0922 3716 9706 9723
	Nº 92237 SÉRIE 3 FL 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152247921762376 26/08/2024 23:10:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 26/08/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 001 25/09/2024 2.015,24		
---	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.015,24	VALOR DO ICMS 241,83	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.015,24	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.015,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 15.022.154/0001-51
ENDEREÇO AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105311634		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA PARA SAUDE	MARCA HOSPDROGAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,600	PESO LÍQUIDO 32,600	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SE	CST	CFOP	UNID	QUNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
030.1708	PITA CREPE ADESIVA HOSP 19MMX50M	48114110	000	6108	UN	210,0000	3,6000	756,00	756,00	90,72		12,00
030.2311	CATETER INTRAV PERIFERICO 22G AZUL	90183929	500	6108	UN	1,000,00	0,9000	900,00	900,00	108,00		12,00
030.1671	ATADURA CREPOM 13 FIOS 12CMX1,8M (4,5M) INA SAFE	30059090	500	6108	UN	660,0000	0,5443	359,24	359,24	43,11		12,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

Puro CNPJ

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 120,91 Pedido de materiais Dados de Entrega 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 DIPAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 ;; Representante:003616 - Matheus Henrique Ramos Vieira Nr.Pedido: 187142 Pedido de materiais Dados de Entrega Endereço de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 120,91	527

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240827200826640389956
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.015,24
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/08/2024 - 17:08:40

PAGO PARA: Hospdrogas Comercial Ltda
CNPJ: 8.774.906/0001-75
CHAVE PIX: 08774906000175
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3137 - CONTA: 0000000000130044206
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: 27/08/2024 - 17:08:41

=====

DOCUMENTO: 082703
AUTENTICACAO SISBB: 0.033.B58.AC7.4C6.395

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

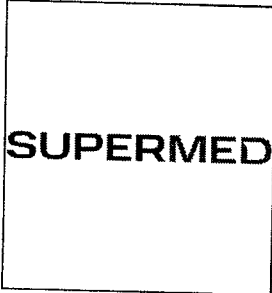
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



NF-e
Nº 788974
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SAIDA 1
Nº 788974
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
131246148033914 27/08/2024 20:56:18

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 a nao contribuinte
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246148033914 27/08/2024 20:56:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119
CNPJ: 11.206.099/0001-07

NOME / RAZÃO SOCIAL: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 27/08/2024
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 27/08/2024 1.495,73

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
1.495,73	179,49	0,00	0,00	1.495,73
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.495,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			5250929840006	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22	CAIXA			258,73	258,73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3071 (20) 06/2026 (Fornecedor: 4128, Lote: 3071, Qtde: 20 ,Data Fab: 25/06/2024, Data Val: 25/06/2026)	38089429	000	6108	CX	20	67,1710	1.143,42	1.143,42	137,21	0,00	12,00	0,00
29015	INDAEX ENXAG BUCAL 0,12% 1L-INDALABOR LT 004.06/24 (24) 06/2026 (Fornecedor: 1986, Lote: 004.06/24, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/0-6/2024, Data Val: 30/06/2026)	33069000	000	6108	LT	24	14,6796	352,31	352,31	42,28		12,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R50P0V22 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 89,75
Pedido: 757725
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,49
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

529



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382909072892131
29/08/2024 09:13:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240828194911852829337
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.495,73
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/08/2024 - 17:01:19

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: 28/08/2024 - 17:01:20

=====

DOCUMENTO: 082801
AUTENTICACAO SISBB: 0.32A.53B.ABD.EB6.456

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 SOLU COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento: _____ Identificação e assinatura do recebedor: _____

NF-e Nº 004950

SOLU COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI
 VD. BENEFICENCIA PORTUGUESA - , 44
 CENTRO (11)3230 - 7740
 SAO PAULO - SP 01033-905

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0- ENTRADA
 1- SAIDA
 Nº 004950
 SÉRIE - 1

CHAVE DE ACESSO
 3524.0843.0798.1100.0132/5500-1000-0049-5011-9781.7296

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 132541920668514 30/08/2024 17:42:50

NAT. DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA AD. N.CONTRIBUENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 131751676119 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: 43.079.811/0001-32

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 30/08/2024

ENDEREÇO: R 24, 872 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: _____

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17) 3332 7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA HORA DA SAÍDA: _____

TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR
001	À vista	1.032,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,00
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.032,00

RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP **FRETE POR CONTA:** 0-Conta/Remetente **CÓDIGO ANTI:** _____ **PLACA DO VEÍCULO:** _____ **UF:** SP **CNPJ / CPF:** 44.914.992/0001-38

ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANT **MUNICÍPIO:** SAO PAULO **UF:** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** 582249216111

QUANTIDADE: 24 **ESPÉCIE:** Volumes **MARCA:** _____ **NUMERAÇÃO:** _____ **PESO BRUTO:** 41,160 **PESO LÍQUIDO:** 37,680

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	EXTIPI	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VL UNIT.	VL TOTAL	BC. ICMS	VLICMS	VLIPI	ICMS	IPI
00000892	BISC MAIZENA GRAN 180X08GR CAIXA COM 180 SACHES	19053100		0102	5.102	CX	12,000	43,00	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000817	BISC CREAM CRACKER GRAN CX180X8GR CAIXA COM 180 SACHES	19053100		0102	5.102	CX	12,000	43,00	516,00	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]

LANÇADO
 Data: 30/08/2024
 Nome: Rosli

[Assinatura]
 Marcia de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824
 03/09/24

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

***** ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS *****

RODONAVES COT 180613999
 Nº Pedido: 003711

P. 9462 20541 - 30/08

RESERVADO AO FISCO

538

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240828195124676790621
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.032,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 28/08/2024 - 17:01:29

PAGO PARA: Solu Comercial
CNPJ: 43.079.811/0001-32
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0180 - CONTA: 0000000000000994774
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: 28/08/2024 - 17:01:30

DOCUMENTO: 082802
AUTENTICACAO SISBB: 5.537.010.2F4.BF0.2E1

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
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 17:07:30 do dia 02/09/2024

Válida até 02/10/2024

Código de Controle da Certidão/Número 1E0E9E44AADF1023

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 17:04:46 do dia 02/09/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/03/2025.

Código de controle da certidão: **AE32.0516.0E4D.EDEE**

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 24090062301-06

Data e hora da emissão 02/09/2024 17:07:13

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: 27/08/2024 a 25/09/2024

Certificação Número: 2024082702250377029870

Informação obtida em 02/09/2024 17:05:33

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°: 60187649/2024

Expedição: 02/09/2024, às 17:05:59

Validade: 01/03/2025 - 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: 254 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 22/08/2024 Número da Guia: 0124082224152786-4 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 22/08/2024 10:17:12 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61 Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	ADRIANA APARECIDA DA SILVA	0000300288	928.358.566-68	101	20/08/2024	Mensal		3.431,45	274,51	1,37	0,01	13,72	289,61
07/2024	ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	0000300510	258.942.798-01	101	20/08/2024	Mensal		3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	288,43
07/2024	ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	0000300001	309.015.318-12	101	20/08/2024	Mensal		1.776,65	142,29	0,71	0,00	7,11	150,11
07/2024	ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	0000300177	800.477.931-04	101	20/08/2024	Mensal		3.974,39	317,95	1,58	0,02	15,89	335,44
07/2024	ADRIELE MENDES FERREIRA	0000300533	415.498.048-39	101	20/08/2024	Mensal		3.507,52	280,60	1,40	0,01	14,03	296,04
07/2024	ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	0000100224	451.409.848-57	101	20/08/2024	Mensal		4.084,92	325,19	1,82	0,02	16,26	343,09
07/2024	ALANA GARCIA LEAL LELIS	0000300150	319.735.468-09	101	20/08/2024	Mensal		6.429,14	514,33	2,57	0,03	25,71	542,64
07/2024	ALANITA DA SILVA	0000300317	341.724.008-50	101	20/08/2024	Mensal		2.651,99	212,15	1,06	0,01	10,80	223,82
07/2024	ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	0000300606	485.755.648-03	101	20/08/2024	Mensal		3.416,93	273,35	1,36	0,01	13,66	288,38
07/2024	ALIER CARLOS DE FREITAS	0000300040	301.551.018-54	101	20/08/2024	Mensal		7.440,39	595,23	2,97	0,04	29,76	628,00
07/2024	ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	0000300552	101.654.538-30	101	20/08/2024	Mensal		3.615,56	289,24	1,44	0,01	14,46	305,15
07/2024	ALINE DE MELO	0000300106	304.218.158-38	101	20/08/2024	Mensal		4.515,24	381,21	1,80	0,02	18,06	381,09
07/2024	ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	0000100262	416.031.718-94	101	20/08/2024	Mensal		2.382,78	189,02	0,94	0,01	9,45	198,42
07/2024	ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	0000300290	370.883.778-98	101	20/08/2024	Mensal		3.582,06	288,56	1,43	0,01	14,32	302,32
07/2024	ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	0000300203	389.482.128-75	101	20/08/2024	Mensal		3.733,83	298,70	1,49	0,02	14,93	315,14
07/2024	AMANDA BALDUINO GONCALVES	0000300584	378.056.278-27	101	20/08/2024	Mensal		3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024	AMANDA PAULINO GONCALVES	0000300578	346.955.158-81	101	20/08/2024	Mensal		3.213,87	257,10	1,28	0,01	12,85	271,24
07/2024	ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	0000300604	484.159.318-30	101	20/08/2024	Mensal		4.449,88	355,97	1,77	0,02	17,79	375,55
07/2024	ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIV	0000300090	288.250.998-78	101	20/08/2024	Mensal		5.589,00	447,12	2,23	0,03	22,35	471,73
07/2024	ANA CAROLINA SOUZA ROMUALDO	0000300608	395.930.338-66	101	20/08/2024	Mensal		1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64
07/2024	ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0000100195	316.889.738-66	101	20/08/2024	Mensal		1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64
07/2024	ANA LAURA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0000300602	401.289.688-29	101	20/08/2024	Mensal		3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	288,43
07/2024	ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	0000300409	580.337.218-45	101	20/08/2024	Mensal		3.035,23	242,65	1,21	0,01	12,13	266,00
07/2024	ANA LUCIA TOMAZ	0000300061	133.311.508-35	101	20/08/2024	Mensal		604,67	48,37	0,24	0,00	2,41	51,02
07/2024	ANA PAULA BEMFICA	0000100229	340.433.788-31	101	20/08/2024	Mensal		2.129,36	169,86	0,84	0,01	8,49	179,20
07/2024	ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0000100243	322.876.728-00	101	20/08/2024	Mensal		3.582,06	286,56	1,43	0,01	14,32	302,32
07/2024	ANA PAULA DE SOUZA	0000300227	289.317.288-33	101	20/08/2024	Mensal		3.602,07	288,18	1,44	0,01	14,40	304,01
07/2024	ANDREIA APARECIDA BORGES	0000300083	329.973.548-97	101	20/08/2024	Mensal		3.912,45	312,99	1,56	0,02	15,85	330,22
07/2024	ARIANE MENDES DO CARMO	0000300534	371.044.268-09	101	20/08/2024	Mensal		3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024	BARBARA KOL DE LIMA	0000300492	413.469.858-50	101	20/08/2024	Mensal		5.285,43	421,23	2,10	0,02	21,06	444,41
07/2024	BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	0000300055	361.627.628-40	101	20/08/2024	Mensal		10.164,00	813,12	4,06	0,05	40,65	857,88
07/2024	BRENER RODRIGUES DA SILVA	0000300456	282.185.278-93	101	20/08/2024	Mensal		4.041,35	323,30	1,61	0,02	16,16	341,09
07/2024	CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	0000300323	327.973.378-24	101	20/08/2024	Mensal		5.815,17	485,21	2,32	0,03	23,26	480,82
07/2024	CAMILA MARTINS DOS SANTOS	0000300499	466.597.248-69	101	20/08/2024	Mensal		2.333,63	186,69	0,93	0,01	9,33	186,96
07/2024	CAMILA SILVERIO ANTONIO	0000300464	516.788.628-78	101	20/08/2024	Mensal		3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024	CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	0000300511	284.223.498-76	101	20/08/2024	Mensal		3.419,79	273,58	1,36	0,01	13,67	288,62
07/2024	CAROLINE CRISTINA MALTA	0000100181	469.853.298-10	101	20/08/2024	Mensal		3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024	CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	0000300512	433.569.218-86	101	20/08/2024	Mensal		3.548,60	283,88	1,41	0,01	14,19	299,49

538

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 254 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 22/08/2024 Número da Guia: 0124082224152786-4 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 22/08/2024 10:17:12 (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
07/2024		CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0000300319	339.006.699-56	101	20/08/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,00	6,54	137,99
07/2024		CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRAND	0000300065	302.774.988-45	101	20/08/2024	Mensal	3.333,57	266,68	1,33	0,01	13,33	281,35
07/2024		CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	0000300483	224.557.068-50	101	20/08/2024	Mensal	4.381,84	350,54	1,75	0,02	17,52	369,83
07/2024		DAIANA APARECIDA DA SILVA	0000100191	303.063.038-25	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024		DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	0000300550	367.866.818-03	101	20/08/2024	Mensal	3.413,03	273,04	1,36	0,01	13,65	288,06
07/2024		DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	0000100188	339.119.518-50	101	20/08/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,00	6,54	137,99
07/2024		DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0000100206	343.706.268-97	101	20/08/2024	Mensal	3.247,37	259,78	1,29	0,01	12,98	274,06
07/2024		DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	0000300498	405.795.178-45	101	20/08/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
07/2024		DANIELI DE CAMPOS RUFINO	0000300280	318.308.558-59	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024		DANUBIA MARQUES DA SILVA	0000300207	308.231.078-84	101	20/08/2024	Mensal	2.390,32	191,22	0,95	0,01	9,56	201,74
07/2024		DARA GARCIA VILELA	0000300562	445.111.418-78	101	20/08/2024	Mensal	3.482,08	278,56	1,39	0,01	13,92	293,88
07/2024		DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	0000300570	401.402.358-33	101	20/08/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,01	14,32	302,32
07/2024		DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	0000300504	217.185.988-71	101	20/08/2024	Mensal	3.880,25	310,42	1,55	0,02	15,52	327,51
07/2024		DINAMAR TUISSI	0000300028	088.079.918-03	101	20/08/2024	Mensal	3.030,52	242,44	1,21	0,01	12,12	255,78
07/2024		EDER GIROLAMO	0000100205	304.253.198-81	101	20/08/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,01	14,32	302,32
07/2024		EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	0000300172	159.911.128-43	101	20/08/2024	Mensal	1.973,88	157,90	0,78	0,00	7,88	166,56
07/2024		EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	0000100265	080.105.616-06	101	20/08/2024	Mensal	977,28	78,17	0,38	0,00	3,90	82,45
07/2024		EDMARA CANDIDA TAVARES	0000300194	284.588.538-50	101	20/08/2024	Mensal	5.515,17	441,21	2,20	0,02	22,06	465,49
07/2024		EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0000300478	383.723.528-50	101	20/08/2024	Mensal	3.054,89	244,39	1,22	0,01	12,22	257,84
07/2024		ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	0000300013	284.278.338-92	101	20/08/2024	Mensal	3.515,14	281,21	1,40	0,01	14,08	296,68
07/2024		ELAINE CRISTINA MENDES	0000300519	195.082.258-42	101	20/08/2024	Mensal	2.424,76	193,98	0,96	0,01	9,69	204,64
07/2024		ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	0000300597	456.136.348-31	101	20/08/2024	Mensal	3.418,89	273,51	1,36	0,01	13,67	288,55
07/2024		ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MAT	0000300030	172.140.138-51	101	20/08/2024	Mensal	2.504,28	200,34	1,00	0,01	10,01	211,38
07/2024		ELIANE CRISTINA MAZZARON	0000100178	303.094.888-93	101	20/08/2024	Mensal	3.481,67	278,53	1,39	0,01	13,92	293,85
07/2024		ELIEZER MAGALHAES CASTRO	0000300282	425.868.658-12	101	20/08/2024	Mensal	4.698,58	375,88	1,87	0,02	18,79	396,56
07/2024		ELISANGELA DE REZENDE SIMAO	0000300613	382.380.228-80	101	20/08/2024	Mensal	1.710,33	136,82	0,68	0,00	6,84	144,34
07/2024		ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	0000100258	022.456.655-54	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64
07/2024		ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	0000100180	084.762.155-07	101	20/08/2024	Mensal	3.821,52	305,72	1,52	0,02	15,28	322,54
07/2024		ELLEN JHESSICA MATOWSKI	0000300574	356.000.188-94	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64
07/2024		ELVIS MARTINS PEREZ	0000300325	294.245.438-59	101	20/08/2024	Mensal	2.151,92	172,15	0,86	0,01	8,60	181,62
07/2024		ERICA APARECIDA GONCALVES	0000300433	346.263.238-80	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024		ERIKA PEREIRA DE SOUZA	0000300260	230.737.358-60	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64
07/2024		ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0000300120	553.468.716-91	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64
07/2024		ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	0000300420	464.028.128-54	101	20/08/2024	Mensal	4.315,17	345,21	1,72	0,02	17,26	364,21
07/2024		EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0000100238	371.361.408-38	101	20/08/2024	Mensal	7.473,93	597,91	2,98	0,04	29,89	630,82
07/2024		FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0000300014	217.144.638-26	101	20/08/2024	Mensal	3.548,60	283,88	1,41	0,01	14,19	299,49
07/2024		FABIANA FERRO	0000300612	299.787.868-30	101	20/08/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
07/2024		FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	0000300516	502.653.028-11	101	20/08/2024	Mensal	2.234,50	178,76	0,89	0,01	8,93	186,59
07/2024		FABRICIA MISAEL DE SOUZA	0000300209	337.567.448-17	101	20/08/2024	Mensal	2.945,35	235,62	1,17	0,01	11,78	248,58

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

MS

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 254 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 22/08/2024 Número da Guia: 0124082224152786-4 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 22/08/2024 10:17:12 (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
07/2024		FATIMA GALANTI SILVA	0000100250	488.248.358-05	101	20/08/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,00	6,54	137,99
07/2024		FERNANDA BORGES TALARICO	0000300129	300.411.578-89	101	20/08/2024	Mensal	1.526,04	122,08	0,61	0,00	6,10	128,79
07/2024		FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	0000300589	315.865.568-90	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64
07/2024		FERNANDA JABUR	0000300462	302.315.658-10	101	20/08/2024	Mensal	4.388,63	351,09	1,75	0,02	17,55	370,41
07/2024		FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	0000300605	294.257.158-66	101	20/08/2024	Mensal	4.581,91	366,55	1,83	0,02	18,32	386,72
07/2024		FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	0000300565	306.696.368-35	101	20/08/2024	Mensal	5.048,73	403,89	2,01	0,02	20,19	426,11
07/2024		FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	0000300043	288.727.888-62	101	20/08/2024	Mensal	7.394,20	591,53	2,95	0,03	29,57	624,08
07/2024		FRANCIELE CONTI DA SILVA	0000100210	337.861.758-61	101	20/08/2024	Mensal	2.333,63	186,69	0,93	0,01	9,33	196,96
07/2024		FRANCIELE DA SILVA SANTOS	0000100227	446.032.818-62	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024		FRANCIELE RODRIGUES DIAS	0000100249	338.982.408-19	101	20/08/2024	Mensal	1.896,52	151,72	0,75	0,01	7,58	160,06
07/2024		GABRIEL BENTO DA SILVA	0000300324	424.390.208-93	101	20/08/2024	Mensal	3.597,34	287,78	1,43	0,01	14,38	303,60
07/2024		GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	0000300575	464.637.268-18	101	20/08/2024	Mensal	3.548,60	283,88	1,41	0,01	14,19	289,48
07/2024		GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	0000100202	479.284.198-50	101	20/08/2024	Mensal	2.930,09	234,40	1,17	0,01	11,72	247,30
07/2024		GABRIEL APARECIDA DA SILVA	0000100212	479.310.848-29	101	20/08/2024	Mensal	1.992,66	159,41	0,79	0,01	7,97	168,18
07/2024		GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	0000100193	343.191.178-16	101	20/08/2024	Mensal	3.763,45	301,07	1,50	0,02	15,05	317,64
07/2024		GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0000300161	263.512.148-86	101	20/08/2024	Mensal	3.160,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024		GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	0000300094	304.264.638-62	101	20/08/2024	Mensal	3.602,07	288,16	1,44	0,01	14,40	304,01
07/2024		GLEISON DA SILVEIRA SILVA	0000300050	272.337.028-37	101	20/08/2024	Mensal	5.476,20	438,09	2,19	0,02	21,90	462,20
07/2024		GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIR	0000100196	471.441.728-24	101	20/08/2024	Mensal	2.333,63	186,69	0,93	0,01	9,33	196,96
07/2024		HELEN ARZA MAGNANI	0000300458	435.193.468-93	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024		HELENA REIS NOGUEIRA	0000300430	421.359.598-63	101	20/08/2024	Mensal	1.289,80	103,18	0,50	0,00	5,15	108,83
07/2024		HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	0000300620	451.533.278-33	101	20/08/2024	Mensal	388,87	31,10	0,15	0,00	1,55	32,80
07/2024		HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	0000300060	043.715.088-71	101	20/08/2024	Mensal	3.033,72	242,69	1,21	0,01	12,13	256,04
07/2024		IANCA FERREIRA DOS SANTOS	0000300544	367.137.158-77	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64
07/2024		IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	0000300008	186.553.638-51	101	20/08/2024	Mensal	2.178,81	174,30	0,87	0,01	8,71	183,89
07/2024		ISABELA CAROLINA FREITAS COLOMBINO	0000300558	388.836.428-05	101	20/08/2024	Mensal	3.965,53	317,24	1,58	0,02	15,86	394,70
07/2024		ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SI	0000300598	507.443.228-63	101	20/08/2024	Mensal	1.847,42	147,79	0,73	0,00	7,38	155,90
07/2024		ISAMARA FERREIRA DE BARROS	00003000418	360.056.128-67	101	20/08/2024	Mensal	4.808,33	384,66	1,92	0,02	19,23	405,83
07/2024		ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	0000300564	339.140.568-98	101	20/08/2024	Mensal	3.431,45	274,51	1,37	0,01	13,72	289,61
07/2024		JANAINE ALVES DA SILVA RIBEIRO	0000300461	284.742.088-66	101	20/08/2024	Mensal	3.531,87	282,54	1,41	0,01	14,12	298,08
07/2024		JANAINE BERALDO DA SILVA SANTOS	0000100189	287.537.418-46	101	20/08/2024	Mensal	5.483,17	438,65	2,19	0,02	21,93	462,79
07/2024		JANAINE DA SILVA	0000300469	326.153.898-82	101	20/08/2024	Mensal	5.115,39	409,23	2,04	0,02	20,46	431,75
07/2024		JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANT	0000300580	327.880.778-23	101	20/08/2024	Mensal	1.856,79	148,54	0,74	0,00	7,42	156,70
07/2024		JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	0000100266	365.906.888-85	101	20/08/2024	Mensal	2.545,63	203,65	1,01	0,01	10,18	214,85
07/2024		JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	0000300618	432.297.398-17	101	20/08/2024	Mensal	993,81	79,50	0,39	0,00	3,97	83,86
07/2024		JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILV	0000300528	354.443.428-80	101	20/08/2024	Mensal	3.615,56	289,24	1,44	0,01	14,46	305,15
07/2024		JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	0000300603	137.841.344-08	101	20/08/2024	Mensal	2.333,53	186,68	0,93	0,01	9,33	196,95
07/2024		JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	0000100231	386.586.618-22	101	20/08/2024	Mensal	3.448,18	275,85	1,37	0,01	13,79	291,02
07/2024		JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	0000300579	464.492.268-46	101	20/08/2024	Mensal	1.816,67	145,33	0,72	0,00	7,26	153,31

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 22/08/2024 10:18:15 (Brasília).

540

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
07/2024		JOANA D ARC DA COSTA	0000300122	286.311.098-51	101	20/08/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
07/2024		JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	0000300542	291.808.948-60	101	20/08/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,01	14,32	302,32
07/2024		JOAO JOSE DE OLIVEIRA	0000300300	104.343.128-43	101	20/08/2024	Mensal	5.182,13	414,57	2,07	0,02	20,72	437,38
07/2024		JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	0000300536	300.891.138-29	101	20/08/2024	Mensal	3.425,11	274,00	1,37	0,01	13,70	289,08
07/2024		JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	0000300437	416.846.668-05	101	20/08/2024	Mensal	4.126,76	330,14	1,65	0,02	16,50	348,31
07/2024		JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	0000300316	398.002.148-36	101	20/08/2024	Mensal	2.333,63	186,69	0,93	0,01	9,33	196,96
07/2024		JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	0000300318	033.960.289-96	101	20/08/2024	Mensal	3.573,71	285,89	1,42	0,01	14,29	301,61
07/2024		JULIANA GARCIA CIRILO	0000100232	332.011.218-00	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	288,43
07/2024		KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	0000100220	464.011.048-05	101	20/08/2024	Mensal	1.917,73	153,41	0,76	0,01	7,67	161,85
07/2024		KELI CRISTINA AVELINO ALVES	0000300137	348.085.268-00	101	20/08/2024	Mensal	4.041,35	323,30	1,61	0,02	16,16	341,09
07/2024		KENIA DE LIMA SILVA	0000300301	332.557.108-55	101	20/08/2024	Mensal	5.548,73	443,89	2,21	0,02	22,19	468,31
07/2024		LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	0000100200	476.400.248-54	101	20/08/2024	Mensal	5.929,00	474,32	2,37	0,03	23,71	500,43
07/2024		LAI MARQUES CAETANO	0000300266	438.036.038-54	101	20/08/2024	Mensal	3.574,48	285,95	1,42	0,01	14,29	301,67
07/2024		LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	0000300155	332.200.958-01	101	20/08/2024	Mensal	4.315,17	345,21	1,72	0,02	17,28	364,21
07/2024		LARISSA GEISE AVELINO ALVES	0000300486	445.314.188-24	101	20/08/2024	Mensal	1.835,00	130,80	0,65	0,00	6,54	137,99
07/2024		LARYSSA SILVA PEREIRA	0000300463	468.008.488-08	101	20/08/2024	Mensal	4.815,33	385,22	1,92	0,02	19,28	406,42
07/2024		LAURA CAROLINA GALBIADI OLIVEIRA	0000300615	452.188.218-81	101	20/08/2024	Mensal	1.587,72	127,01	0,63	0,00	6,35	133,99
07/2024		LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	0000300598	387.188.598-80	101	20/08/2024	Mensal	4.781,99	382,55	1,91	0,02	19,12	403,80
07/2024		LAUREANE BARBOSA DE MATOS	0000300535	430.377.488-00	101	20/08/2024	Mensal	5.365,54	429,24	2,14	0,02	21,46	452,86
07/2024		LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	0000100237	225.053.848-43	101	20/08/2024	Mensal	6.142,20	491,37	2,45	0,03	24,57	518,42
07/2024		LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	0000300463	301.473.508-87	101	20/08/2024	Mensal	5.748,96	459,91	2,29	0,03	22,99	485,22
07/2024		LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	0000300431	464.276.858-05	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	288,43
07/2024		LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	0000100192	448.536.228-02	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	288,43
07/2024		LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000100253	486.847.378-65	101	20/08/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,00	6,54	137,99
07/2024		LETICIA GONCALVES FAUSTINO	0000300616	475.630.928-38	101	20/08/2024	Mensal	1.891,92	135,35	0,67	0,00	6,76	142,78
07/2024		LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300572	446.585.388-02	101	20/08/2024	Mensal	1.891,92	135,35	0,67	0,00	6,76	142,78
07/2024		LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	0000300581	464.188.728-00	101	20/08/2024	Mensal	1.925,56	154,04	0,77	0,01	7,70	162,52
07/2024		LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300585	483.251.028-94	101	20/08/2024	Mensal	3.347,75	267,82	1,33	0,01	13,39	282,55
07/2024		LIDIANE LOPES MARTINS	0000300599	338.041.448-45	101	20/08/2024	Mensal	4.419,37	353,54	1,76	0,02	17,67	372,99
07/2024		LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000300304	051.836.535-26	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64
07/2024		LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	0000300298	298.635.718-06	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64
07/2024		LIVIA DE SOUSA CAMARGO	0000300589	330.208.488-43	101	20/08/2024	Mensal	5.743,36	459,46	2,29	0,03	22,97	484,75
07/2024		LIVIA MARQUES DOS SANTOS	0000300250	379.813.258-54	101	20/08/2024	Mensal	3.615,56	289,24	1,44	0,01	14,46	305,15
07/2024		LUCAS LEITE DOS SANTOS	0000300539	497.300.098-13	101	20/08/2024	Mensal	2.465,96	197,27	0,98	0,01	9,86	208,12
07/2024		LUCIANA ALVES DA SILVA	0000300619	331.076.818-06	101	20/08/2024	Mensal	1.816,67	145,33	0,72	0,00	7,28	153,31
07/2024		LUCIANA APARECIDA DA SILVA	0000300182	220.491.628-55	101	20/08/2024	Mensal	1.084,99	86,79	0,43	0,00	4,33	91,55
07/2024		LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	0000300192	275.176.068-87	101	20/08/2024	Mensal	3.492,03	279,36	1,39	0,01	13,96	294,72
07/2024		LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	0000300016	272.521.428-92	101	20/08/2024	Mensal	2.088,17	167,05	0,83	0,01	8,35	176,24
07/2024		LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	0000300531	485.302.158-26	101	20/08/2024	Mensal	3.092,46	247,39	1,23	0,01	12,37	261,00
								2.462,77	197,02	0,98	0,01	9,85	207,86

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

541

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 254 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 22/08/2024 Número da Guia: 0124082224152786-4 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 22/08/2024 10:17:12 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aproximação Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	0000300507	409.729.018-50	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43	
07/2024	MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	0000300547	443.148.658-57	101	20/08/2024	Mensal	3.520,82	281,66	1,40	0,01	14,08	297,15	
07/2024	MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	0000100241	306.716.598-55	101	20/08/2024	Mensal	2.220,34	177,82	0,88	0,01	8,88	187,39	
07/2024	MARCIA CRISDINA PEREIRA	0000300545	316.187.988-04	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43	
07/2024	MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	00003000494	300.909.498-11	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64	
07/2024	MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	0000300543	357.338.778-04	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64	
07/2024	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	00003000046	430.487.291-04	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64	
07/2024	MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	00003000493	334.724.338-25	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64	
07/2024	MARIA APARECIDA MARTINS DE OLIVEIRA	00003000036	090.372.968-74	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64	
07/2024	MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	00003000036	090.372.968-74	101	20/08/2024	Mensal	2.127,61	170,20	0,85	0,01	8,51	179,57	
07/2024	MARIA DA CONCEICAO SORATI	0000300282	082.225.467-56	101	20/08/2024	Mensal	3.481,67	278,53	1,39	0,01	13,92	283,85	
07/2024	MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	0000300502	082.717.863-85	101	20/08/2024	Mensal	1.983,66	158,69	0,79	0,01	7,93	187,42	
07/2024	MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	0000100230	379.270.998-94	101	20/08/2024	Mensal	5.122,18	409,77	2,04	0,02	20,48	432,31	
07/2024	MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PI	0000300273	848.178.103-78	101	20/08/2024	Mensal	3.974,39	317,95	1,58	0,02	15,89	335,44	
07/2024	MARIANA DA SILVA FERNANDES	0000300204	385.537.238-10	101	20/08/2024	Mensal	3.974,39	317,95	1,58	0,02	15,89	335,44	
07/2024	MARIANA MORIS	0000300477	479.248.528-24	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43	
07/2024	MARIANA TAVARES FERNANDES	0000300592	408.722.788-47	101	20/08/2024	Mensal	4.308,83	344,70	1,72	0,02	17,23	363,67	
07/2024	MARIETE MARIA DA SILVA	0000300105	331.803.838-52	101	20/08/2024	Mensal	3.548,60	283,88	1,41	0,01	14,19	299,49	
07/2024	MARLI ALVES FERREIRA	0000300039	028.457.258-05	101	20/08/2024	Mensal	3.888,29	308,66	1,54	0,02	15,43	325,85	
07/2024	MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	0000300199	302.686.438-22	101	20/08/2024	Mensal	3.601,74	288,13	1,44	0,01	14,40	303,98	
07/2024	MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURL	0000300537	487.185.378-70	101	20/08/2024	Mensal	1.802,93	144,23	0,72	0,00	7,21	152,16	
07/2024	MICHELE CRISTINA FERREIRA	0000100198	344.407.288-80	101	20/08/2024	Mensal	3.588,58	285,48	1,42	0,01	14,27	301,18	
07/2024	MICHELE GONCALVES	0000300237	487.185.378-70	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43	
07/2024	MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	0000300357	335.258.428-13	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43	
07/2024	MILEIDE MARQUES DA SILVA	0000100263	313.951.988-25	101	20/08/2024	Mensal	1.339,44	107,15	0,53	0,00	5,35	113,03	
07/2024	MILLENE FERNANDES REIS SILVA	0000300554	304.404.688-81	101	20/08/2024	Mensal	3.414,73	273,17	1,36	0,01	13,65	288,19	
07/2024	MIRELA DE PAULA NICODENOS	0000300293	464.223.698-83	101	20/08/2024	Mensal	3.648,02	291,82	1,45	0,01	14,59	307,97	
07/2024	MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	0000300582	304.826.678-00	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43	
07/2024	MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	0000300159	487.288.538-04	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43	
07/2024	MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0000300069	334.333.858-31	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43	
07/2024	MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0000100215	384.076.088-74	101	20/08/2024	Mensal	4.882,00	390,56	1,95	0,02	19,52	412,05	
07/2024	NADIA ABDALA IBRAHIM	0000300417	330.680.008-23	101	20/08/2024	Mensal	3.741,08	299,28	1,49	0,01	14,96	315,75	
07/2024	NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0000300248	323.585.988-33	101	20/08/2024	Mensal	5.319,52	425,56	2,12	0,02	21,27	448,97	
07/2024	NAIARA FIRMINO TOMAZ	0000300294	358.254.198-37	101	20/08/2024	Mensal	4.359,85	348,78	1,74	0,02	17,44	367,98	
07/2024	NAIARA FURINI DE SOUZA	0000300157	389.884.638-71	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43	
07/2024	NAIARA SOARES DE SOUSA	0000300157	409.814.768-80	101	20/08/2024	Mensal	4.325,06	346,00	1,73	0,02	17,30	365,05	
07/2024	NATALIA FREITAS MARQUES	0000300272	355.881.988-55	101	20/08/2024	Mensal	3.896,71	311,73	1,55	0,02	15,58	328,88	
07/2024	NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	0000300581	482.559.908-79	101	20/08/2024	Mensal	2.011,48	160,91	0,80	0,01	8,04	169,76	
07/2024	NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	0000300590	798.384.951-49	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43	
07/2024	PABLO INACIO DE OLIVEIRA	0000300611	476.148.328-84	101	20/08/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,00	6,54	137,99	
07/2024	PAMELA ALVES EVANGELISTA	0000300473	389.095.078-70	101	20/08/2024	Mensal	4.284,16	342,73	1,71	0,02	17,13	361,59	

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 22/08/2024 10:18:15 (Brasília).

542

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 254 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 22/08/2024 Número da Guia: 0124082224152786-4 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 22/08/2024 10:17:12 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024		PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0000300225			410.247.798-58	101	20/08/2024	Mensal	3.391,07	271,28	1,35	0,01	13,56	286,20
07/2024		PATRICK FERREIRA LIMA	0000300054			214.564.728-79	101	20/08/2024	Mensal	7.394,20	591,53	2,95	0,03	29,57	624,08
07/2024		PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COS	0000300506			403.854.738-85	101	20/08/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,00	6,54	137,99
07/2024		RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	0000100244			043.295.273-08	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024		REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	0000300057			129.955.078-90	101	20/08/2024	Mensal	3.030,52	242,44	1,21	0,01	12,12	255,78
07/2024		REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	0000300048			090.904.498-54	101	20/08/2024	Mensal	2.473,65	197,89	0,98	0,01	9,89	208,77
07/2024		REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	0000300093			299.756.158-21	101	20/08/2024	Mensal	2.114,80	169,18	0,84	0,01	8,45	178,48
07/2024		REGINALDO ANTONIO DA SILVA	00003000489			220.810.548-97	101	20/08/2024	Mensal	2.843,35	227,46	1,13	0,01	11,37	239,97
07/2024		RENATA DE JESUS CIRIACO	00003000555			260.393.678-65	101	20/08/2024	Mensal	1.832,40	146,59	0,73	0,00	7,32	154,64
07/2024		RENATA MAIARA FERREIRA	0000300020			335.111.198-39	101	20/08/2024	Mensal	6.591,34	527,30	2,63	0,03	26,36	556,32
07/2024		RENATA MARTINS DE LIMA	0000100213			196.408.748-70	101	20/08/2024	Mensal	3.615,56	289,24	1,44	0,01	14,46	305,15
07/2024		RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	00003000215			255.964.138-03	101	20/08/2024	Mensal	2.098,96	167,91	0,83	0,01	8,39	177,14
07/2024		RICKELMI MACHADO DA SILVA	00003000508			567.609.408-73	101	20/08/2024	Mensal	1.852,18	148,17	0,74	0,00	7,40	156,31
07/2024		RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	0000100216			308.382.448-90	101	20/08/2024	Mensal	5.044,13	403,53	2,01	0,02	20,17	425,73
07/2024		ROSANA DE SOUZA EMIDIO	00003000610			314.002.068-83	101	20/08/2024	Mensal	2.131,92	170,55	0,85	0,01	8,52	179,93
07/2024		ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0000100197			291.200.748-83	101	20/08/2024	Mensal	2.890,23	231,21	1,15	0,01	11,56	243,93
07/2024		ROSELI GONCALVES LELLIS	0000300103			134.542.978-93	101	20/08/2024	Mensal	3.333,57	266,68	1,33	0,01	13,33	281,35
07/2024		ROSELI MEIRE DE SENA	00003000449			218.207.968-84	101	20/08/2024	Mensal	5.373,95	429,91	2,14	0,02	21,49	453,66
07/2024		ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	00003000096			149.590.298-62	101	20/08/2024	Mensal	1.729,08	138,32	0,69	0,00	6,91	145,92
07/2024		SABRINA NICOLAU DA SILVA	00003000086			364.652.038-80	101	20/08/2024	Mensal	3.305,93	264,47	1,32	0,01	13,22	279,02
07/2024		SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES D	00003000479			340.073.238-95	101	20/08/2024	Mensal	3.802,07	288,16	1,44	0,01	14,40	304,01
07/2024		SIDICLEIDE DA SILVA	00003000566			016.984.941-93	101	20/08/2024	Mensal	3.548,60	283,88	1,41	0,01	14,19	299,49
07/2024		SILVERIA NUNES MOREIRA	00003000515			354.105.228-77	101	20/08/2024	Mensal	3.611,23	288,89	1,44	0,01	14,44	304,78
07/2024		SILVIO DOS SANTOS PARREIRA	00003000306			286.230.248-18	101	20/08/2024	Mensal	2.041,78	163,34	0,81	0,01	8,16	172,32
07/2024		SILVIO ROMAO DA SILVA	0000300112			748.502.458-20	101	20/08/2024	Mensal	2.328,77	186,30	0,93	0,01	9,31	196,55
07/2024		SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	00003000052			301.076.278-09	101	20/08/2024	Mensal	4.878,71	390,29	1,94	0,01	19,51	411,75
07/2024		SOLANGE PRREIRA BORGES FURLANETTO	00003000600			345.509.578-08	101	20/08/2024	Mensal	1.677,68	134,21	0,67	0,00	6,71	141,59
07/2024		SONIA DONISETI DE SOUSA	00003000485			201.843.038-98	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	288,43
07/2024		SONIA PEREIRA DE SOUZA	00003000034			260.468.608-22	101	20/08/2024	Mensal	3.582,06	286,56	1,43	0,01	14,32	302,32
07/2024		SONIELI VIEIRA MANZO	0000100226			380.003.358-59	101	20/08/2024	Mensal	2.430,80	194,46	0,97	0,01	9,72	205,16
07/2024		STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	00003000576			451.842.988-51	101	20/08/2024	Mensal	3.285,01	262,80	1,31	0,01	13,14	277,26
07/2024		STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	00003000496			459.960.898-07	101	20/08/2024	Mensal	3.330,00	266,40	1,33	0,01	13,32	281,06
07/2024		TAMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	00003002035			408.588.358-51	101	20/08/2024	Mensal	3.695,46	295,63	1,47	0,01	14,78	311,89
07/2024		TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	00003000460			356.655.018-32	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024		TAIS EVANGELISTA MAGNO	00003000553			377.609.358-70	101	20/08/2024	Mensal	3.515,14	281,21	1,40	0,01	14,06	296,68
07/2024		TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	00003000523			343.751.078-98	101	20/08/2024	Mensal	2.041,78	163,34	0,81	0,01	8,16	172,32
07/2024		TAIS SUZUKI GONCALVES	00003000583			429.039.178-84	101	20/08/2024	Mensal	4.815,33	385,22	1,92	0,02	19,26	406,42
07/2024		TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	0000100219			414.811.428-10	101	20/08/2024	Mensal	5.465,52	437,24	2,18	0,02	21,86	461,30
07/2024		TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	00003000546			436.935.508-75	101	20/08/2024	Mensal	1.915,40	153,23	0,76	0,01	7,66	161,66

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 22/08/2024 10:18:15 (Brasília).

543

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 254 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 22/08/2024 Número da Guia: 0124082224152786-4 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 22/08/2024 10:17:12 (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
07/2024		TALISSA BERALDO DA SILVA	0000300617	446.287.258-56	101	20/08/2024	Mensal	1.154,93	92,39	0,46	0,00	4,61	97,46
07/2024		TALITA SILVEIRA SANTANA	0000300521	317.611.038-30	101	20/08/2024	Mensal	2.195,56	175,64	0,87	0,01	8,78	185,30
07/2024		TATIANA MARIA DA SILVA	0000300594	234.315.038-96	101	20/08/2024	Mensal	3.190,81	255,26	1,27	0,01	12,76	269,30
07/2024		TATIANE CONEUNDES GABRIEL	0000300560	455.685.418-09	101	20/08/2024	Mensal	4.315,17	345,21	1,72	0,02	17,26	364,21
07/2024		TATIANE MARQUES DA SILVA	0000300267	330.485.608-07	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024		TATIANI SANTOS DE SOUZA	0000300577	333.272.138-01	101	20/08/2024	Mensal	2.218,12	177,44	0,88	0,01	8,87	187,20
07/2024		TAYNARA SABINO CIRILO	0000300369	077.797.836-93	101	20/08/2024	Mensal	4.315,17	345,21	1,72	0,02	17,26	364,21
07/2024		TED DENNER PEREIRA DA SILVA	0000300410	414.273.968-92	101	20/08/2024	Mensal	2.337,43	186,99	0,93	0,01	9,35	197,28
07/2024		THAYENE SOUSA COSTA	0000300315	465.015.998-90	101	20/08/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,00	6,54	137,99
07/2024		THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	0000300526	427.275.738-55	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024		ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	0000300411	465.292.198-54	101	20/08/2024	Mensal	2.595,25	207,62	1,03	0,01	10,38	219,04
07/2024		VALDENIR PEREIRA DA SILVA	0000100182	218.641.198-96	101	20/08/2024	Mensal	3.588,58	285,48	1,42	0,01	14,27	301,18
07/2024		VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	0000300601	304.429.598-00	101	20/08/2024	Mensal	3.339,10	267,12	1,33	0,01	13,35	281,81
07/2024		VANESSA SANDRELLY DA SILVA	0000300571	462.828.258-66	101	20/08/2024	Mensal	1.635,00	130,80	0,65	0,00	6,54	137,99
07/2024		VERIDIANA SENA DERACO	0000300573	408.221.828-90	101	20/08/2024	Mensal	3.180,41	254,43	1,27	0,01	12,72	268,43
07/2024		VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	0000300451	426.075.608-70	101	20/08/2024	Mensal	4.760,42	380,83	1,90	0,02	19,04	401,79
07/2024		VIVIANE ISaura TOSTA	0000300158	340.870.358-24	101	20/08/2024	Mensal	5.707,34	456,58	2,28	0,03	22,83	481,72
07/2024		WAGNER TAVARES DA SILVA	0000300607	285.508.498-46	101	20/08/2024	Mensal	5.069,44	405,55	2,02	0,02	20,27	427,86
07/2024		WESLEI MARQUES	0000300327	335.646.588-07	101	20/08/2024	Mensal	3.741,80	299,34	1,49	0,02	14,96	315,81
07/2024		WILLIAN MARQUES	0000300334	305.874.158-86	101	20/08/2024	Mensal	3.573,87	285,90	1,42	0,01	14,29	301,62
07/2024		YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA	0000300614	477.958.628-37	101	20/08/2024	Mensal	1.466,00	117,28	0,58	0,00	5,86	123,72
Total do Tomador								833.432,12	66.673,51	332,13	2,92	3.332,59	70.341,15
Total do Estabelecimento 48.341.283/0001-61								833.432,12	66.673,51	332,13	2,92	3.332,59	70.341,15
Total da Guia								833.432,12	66.673,51	332,13	2,92	3.332,59	70.341,15

544

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA Qtd. Trabalhadores: 254 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 22/08/2024 Número da Guia: 0124082224152786-4 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 22/08/2024 10:17:12 (Brasília)

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2024	101	254	833.432,12	66.673,51	0,00	0,00	332,13	2,92	3.332,59	70.341,15
		Total da Guia	833.432,12	66.673,51	0,00	0,00	332,13	2,92	3.332,59	70.341,15

Descrição das categorias:

- 104 - Empregado - Geral, Inclusive o empregado público de instituições, diretas ou indiretas contratadas pelo CLT
- 105 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.762/2008
- 106 - Empregado - Aprendiz
- 107 - Empregado - Doméstico
- 108 - Empregado - Temporário - com firma nos termos da Lei 9.093/1995
- 109 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 110 - Empregado - Contrato de Trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal de multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 112 - Trabalhador avulso não portuário
- 113 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 114 - Servidor público ocupante de cargo executivo em comissão
- 115 - Servidor público ocupante de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 116 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 117 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 200 - Concursado
- 300 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Militares, Juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 401 - Missão Social - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador esportivizado em outro estabelecimento
- 411 - Contribuinte Individual - Autônomo em geral, sujeito ao enquadramento em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 412 - Contribuinte Individual - Autônomo em geral, sujeito ao enquadramento em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 413 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de passageiros
- 414 - Contribuinte Individual - Transportador autônomo de cargas
- 415 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 416 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 417 - Contribuinte Individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 418 - Contribuinte Individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 419 - Contribuinte Individual - Cooperado filiado a cooperativa de prestação de serviços
- 420 - Contribuinte Individual - Cooperado filiado a cooperativa de trabalho
- 421 - Contribuinte Individual - Mecanopreendedor individual
- 422 - Contribuinte Individual - Microempreendedor individual
- 423 - Contribuinte Individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza e finalidade, bem como o diretor ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que reúnam os requisitos
- 424 - Contribuinte Individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza e finalidade, bem como o diretor ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que reúnam os requisitos
- 425 - Membro de conselho religioso ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 500 - Membro residente
- 600 - Beneficiário nos termos da Lei 8.589/1994
- 601 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
- 602 - Atividade não profissional em formação que recebe bolsa

545

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 254 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 22/08/2024 Número da Guia: 0124082224152786-4 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 22/08/2024 10:17:12 (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	Infulta	Total
07/2024	48.341.283/0001-61	254	833.432,12	66.673,51	0,00	0,00	332,13	2,92	3.332,59	70.341,15
	Total da Guia		833.432,12	66.673,51	0,00	0,00	332,13	2,92	3.332,59	70.341,15

546

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores: 254 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 22/08/2024 Número da Guia: 0124082224152786-4 Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE Data Emissão: 22/08/2024 10:17:12 (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
07/2024	11 - FGTS mensal	254	829.377,87	66.349,18	0,00	0,00	330,53	2,92	3.316,39	69.999,02
07/2024	12 - FGTS 13º salário	4	4.054,25	324,33	0,00	0,00	1,60	0,00	16,20	342,13
	Total da Guia		833.432,12	66.673,51	0,00	0,00	332,13	2,92	3.332,59	70.341,15

547

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Qtd. Trabalhadores:** 254 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 22/08/2024 **Número da Guia:** 0124082224152786-4 **Emitida por:** 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE **Data Emissão:** 22/08/2024 10:17:12 (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
07/2024	254	833.432,12	66.673,51	0,00	0,00	332,13	2,92	3.332,59	70.341,15
	Total da Guia	833.432,12	66.673,51	0,00	0,00	332,13	2,92	3.332,59	70.341,15

548