



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2025

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: -

DATA DO RECEBIMENTO: -

REFERÊNCIA DO RECURSO: -

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 468.114,03

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ (404.909,08)



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 14 abril de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO Nº 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/2022 - MUNICIPAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2025
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: -


DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS		
	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	28/02/2025	R\$468.114,03
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$67,76
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$468.181,79

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
05/03/2025	NF nº 000.128.408 - PARCIAL	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.174,50
05/03/2025	NF nº 000.018.148 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.378,48
05/03/2025	NF nº 000.014.317	APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MÉDICOS - EIRELI - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.459,00
05/03/2025	NF nº 000.088.066	DGTECH INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.285,48
05/03/2025	NF nº 1879011	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE EMB. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.342,50
05/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00
07/03/2025	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 02/2025	RECURSOS HUMANOS	R\$ 456.463,75
07/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
19/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 38,05
24/03/2025	NF nº 559	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 33.786,00
24/03/2025	NF nº 560	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 25.405,19
24/03/2025	NF nº 3	CRSJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 51.542,42
24/03/2025	NF nº 2	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.660,00
24/03/2025	NF nº 15	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.077,50
24/03/2025	NF nº 16	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.763,60
24/03/2025	NF nº 20	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.385,00
24/03/2025	NF nº 4	ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.550,00



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

24/03/2025	NF nº 48	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	604,96
24/03/2025	NF nº 145	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.667,06
24/03/2025	NF nº 140	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	759,15
24/03/2025	NF nº 162	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.487,00
24/03/2025	NF nº 518	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.197,62
24/03/2025	NF nº 17	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	178,75
24/03/2025	NF nº 16	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	461,68
24/03/2025	NF nº 416	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.249,92
24/03/2025	NF nº 102	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.518,96
24/03/2025	NF nº 160	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	609,78
24/03/2025	NF nº 162	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	233,73
24/03/2025	NF nº 23	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONÇA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	530,81
24/03/2025	NF nº 713	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.617,58
24/03/2025	NF nº 1603	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.302,32
24/03/2025	NF nº 876	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.402,43
24/03/2025	NF nº 24	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.845,63
24/03/2025	NF nº 147	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.360,00
24/03/2025	NF nº 598	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.982,44
24/03/2025	NF nº 4	PSICOMED SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	36.038,40
24/03/2025	NF nº 163	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
24/03/2025	NF nº 517	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	844,65
24/03/2025	NF nº 516	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
24/03/2025	NF nº 515	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.392,18
24/03/2025	NF nº 26	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
24/03/2025	NF nº 346	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
24/03/2025	NF nº 415	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.080,00
24/03/2025	NF nº 803	A M CRISTINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.444,29
24/03/2025	NF nº 101	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.640,00
24/03/2025	NF nº 47	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.160,00
24/03/2025	NF nº 159	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.360,00
24/03/2025	NF nº 537	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.165,83
24/03/2025	NF nº 127	M DE MORAES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.640,00
24/03/2025	NF nº 877	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.716,46
24/03/2025	NF nº 1601	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.055,69
24/03/2025	NF nº 23	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.378,60
24/03/2025	NF nº 323	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
24/03/2025	NF nº 580	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
24/03/2025	NF nº 581	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.105,22
24/03/2025	NF nº 583	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
24/03/2025	RPA nº 59621/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.464,00
24/03/2025	NF nº 561	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.293,43
24/03/2025	RPA nº 59670/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.046,00
24/03/2025	NF nº 25	PETROUCIC MÉDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.210,24

		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			-
					-
24/03/2025	NF nº 758	CLINICA MÉDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	763,14
24/03/2025	RPA nº 59618/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.147,52
24/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	71,35
24/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	365,78
25/03/2025	NF nº 000.016.089	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	314,70
25/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	873.090,87
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	(404.909,08)

Guaíra/SP, 14 de abril de 2025.

FRACIENE 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: MARÇO/2025

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
9º Termo Aditivo	20/09/2024	23/09/2024 a 22/03/2025	13.002.582,30
10º Termo Aditivo	20/03/2025	23/03/2025 a 22/09/2025	12.520.944,77

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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				468.114,03
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				67,76
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				468.181,79
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				468.181,79

(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 MARÇO/2025 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)	456.463,75	0,00	456.463,75	456.463,75	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	7.918,98	0,00	7.918,98	7.918,98	0,00
Gêneros alimentícios	314,70	0,00	314,70	314,70	0,00
Outros materiais de consumo	3.720,98	0,00	3.720,98	3.720,98	0,00
Serviços médicos (*)	404.150,78	0,00	404.150,78	404.150,78	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	521,68	0,00	521,68	521,68	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	873.090,87	0,00	873.090,87	873.090,87	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



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

DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	468.181,79
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	873.090,87
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	(404.909,08)
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	(404.909,08)

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

Guaíra/SP, 14 de abril de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: MARÇO/2025

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
28/02/2025	SALDO ANTERIOR			468.114,03
05/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.128.408 - PARCIAL	1.174,50		466.939,53
05/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.148 - PARCIAL	1.378,48		465.561,05
05/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.317	5.459,00		460.102,05
05/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.088.066	1.285,48		458.816,57
05/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1879011	2.342,50		456.474,07
05/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		456.444,07
07/03/2025	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 02/2025	456.463,75		-19,68
07/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		-29,68
07/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	38,05		-67,73
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 559	33.786,00		-33.853,73
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 560	25.405,19		-59.258,92
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 3	51.542,42		-110.801,34
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2	7.660,00		-118.461,34
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 15	14.077,50		-132.538,84
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 16	12.763,60		-145.302,44
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 20	9.385,00		-154.687,44
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 4	5.550,00		-160.237,44
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 48	604,96		-160.842,40
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 145	8.667,06		-169.509,46
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 140	759,15		-170.268,61
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 162	2.487,00		-172.755,61
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 518	5.197,62		-177.953,23
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 17	178,75		-178.131,98
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 16	461,68		-178.593,66
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 416	7.249,92		-185.843,58
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 102	8.518,96		-194.362,54
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 160	609,78		-194.972,32
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 162	233,73		-195.206,05
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 23	530,81		-195.736,86
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 713	11.617,58		-207.354,44
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1603	1.302,32		-208.656,76
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 876	1.402,43		-210.059,19
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 24	1.845,63		-211.904,82
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 147	4.360,00		-216.264,82
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 598	6.982,44		-223.247,26
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 4	36.038,40		-259.285,66
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 163	6.000,00		-265.285,66



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

24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 517	844,65		-266.130,31
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 516	11.825,10		-277.955,41
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 515	4.392,18		-282.347,59
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 26	11.200,00		-293.547,59
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 346	6.800,00		-300.347,59
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 415	7.080,00		-307.427,59
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 803	3.444,29		-310.871,88
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 101	8.640,00		-319.511,88
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 47	5.160,00		-324.671,88
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 159	1.360,00		-326.031,88
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 537	8.165,83		-334.197,71
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 127	11.640,00		-345.837,71
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 877	3.716,46		-349.554,17
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1601	5.055,69		-354.609,86
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 23	3.378,60		-357.988,46
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 323	3.754,00		-361.742,46
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 580	4.692,50		-366.434,96
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 581	1.105,22		-367.540,18
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 583	3.754,00		-371.294,18
24/03/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 59621/1	6.464,00		-377.758,18
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 561	6.293,43		-384.051,61
24/03/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 59670/1	5.046,00		-389.097,61
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 25	12.210,24		-401.307,85
24/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 758	763,14		-402.070,99
24/03/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 59618/1	2.147,52		-404.218,51
24/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	71,35		-404.289,86
24/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	365,78		-404.655,64
25/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.089	314,70		-404.970,34
25/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		-404.976,84
31/03/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		67,76	-404.909,08
SALDO FINAL				(404.909,08)

Guaíra/SP, 14 de abril de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 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

Guaíra/SP, 14 de abril de 2025.

JUSTIFICATIVA

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

1. Informo que houve um atraso no repasse referente ao recurso municipal, sendo assim, foi necessário remanejar a quantia de R\$ 405.000,00 do recurso estadual (conta corrente 220-8) para que o hospital pudesse efetuar os pagamentos programados, sem causar prejuízos a execução dos serviços. A devolução da quantia mencionada foi realizada assim que creditado o repasse, na data de 02/04/2025, conforme comprovante anexo. Por fim, esclareço que o saldo apresentado no relatório será diferente do que o constante no extrato bancário devido ao fato narrado, sendo normalizado no próximo mês.

2. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 521,68. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:10:29
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

DATA DA TRANSFERENCIA 02/04/2025

NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.220

VALOR TOTAL 405.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

NR. AUTENTICACAO C.067.998.EA8.03E.6CE

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

**Consultas - Extrato de conta corrente**G338021450428646019
02/04/2025 15:00:26**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
Período do extrato 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO	30.501	1.174,50 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	30.502	1.378,48 D	
05/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 16:52 APOIO HOSPITALAR C P M LTD	30.503	5.459,00 D	
05/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 16:52 EXATECH	30.504	1.285,48 D	
05/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 16:52 R B QUALITY	30.505	2.342,50 D	
05/03/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/03/2025	840.641.200.025.941	30,00 D	
05/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	11.669,96 C	0,00 C
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:39 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	30.701	456.463,75 D	
07/03/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/03/2025	890.661.200.741.021	10,00 D	
07/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	456.473,75 C	0,00 C
19/03/2025		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 19/03/2025	10	38,05 D	
19/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	38,05 C	0,00 C
24/03/2025		8670	99015	870 Transferência recebida 24/03 16:10 SANTA C M GUAIRA	558.670.000.000.220	405.000,00 C	x
24/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:11 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI	32.401	33.786,00 D	
24/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:12 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI	32.402	25.405,19 D	
24/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:12 CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA	32.403	51.542,42 D	
24/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:12 MUZZETTI SAUDE MEDICA E ODO	32.404	7.660,00 D	
24/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:12 SERVICO DE NEFROLOGIA B. S	32.405	14.077,50 D	
24/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:13 SERVICO DE NEFROLOGIA B. S	32.406	12.763,60 D	

24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:13 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	32.407	9.385,00 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:13 ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAU	32.408	5.550,00 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:13 RENATA CRISTINA SANTOS FER	32.409	604,96 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:14 MEDLEST LTDA	32.410	8.667,06 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:14 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	32.411	759,15 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:14 CLINICA MEDICA ANTONELI &	32.412	2.487,00 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:14 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	32.413	5.197,62 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:14 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA	32.414	178,75 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:15 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA	32.415	461,68 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:15 Eurico Mariano De Souza Fi	32.416	7.249,92 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:16 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	32.417	8.518,96 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:16 CLINICA MEDICA ANTONELI &	32.418	609,78 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:16 MEDICAL KIDS CL	32.419	233,73 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:16 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN	32.420	530,81 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:17 Pardi Servicos Medicos Eir	32.421	11.617,58 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:17 Clinica De Cardiologia Dr	32.422	1.302,32 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:17 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	32.423	1.402,43 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:17 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	32.424	1.845,63 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:18 MEDLEST LTDA	32.425	4.360,00 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:18 JORGE MASSARU MORITSUGU E	32.426	6.982,44 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:19 PSICOMED SERVICOS MEDICOS	32.427	36.038,40 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:20 CLINICA MEDICA ANTONELI &	32.428	6.000,00 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:21 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	32.429	844,65 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:21 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	32.430	11.825,10 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/03 16:21 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	32.431	4.392,18 D
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.432	11.200,00 D

			24/03 16:21 NEUROVIDA EIRELI - ME			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.433	6.800,00 D	
			24/03 16:21 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.434	7.080,00 D	
			24/03 16:22 Eurico Mariano De Souza Fi			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.435	3.444,29 D	
			24/03 16:22 CLINICA SAO MIGUEL			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.436	8.640,00 D	
			24/03 16:22 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.437	5.160,00 D	
			24/03 16:23 REGIANE APARECIDA FURLAN F			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.438	1.360,00 D	
			24/03 16:23 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.439	8.165,83 D	
			24/03 16:23 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.440	11.640,00 D	
			24/03 16:25 M DE MORAES CLINICA MEDICA			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.441	3.716,46 D	
			24/03 16:25 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.442	5.055,69 D	
			24/03 16:25 CLINICA DE CARDIOLOGIA DR			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.443	3.378,60 D	
			24/03 16:25 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.444	3.754,00 D	
			24/03 16:26 TATIANA COSTA IGNACIO			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.445	4.692,50 D	
			24/03 16:26 L E M Clinica Medica Ltda			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.446	1.105,22 D	
			24/03 16:26 L E M Clinica Medica Ltda			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.447	3.754,00 D	
			24/03 16:27 L E M Clinica Medica Ltda			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.448	6.464,00 D	
			24/03 16:27 LAURIANO APARECIDO DIAS DR			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.449	6.293,43 D	
			24/03 16:27 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.450	5.046,00 D	
			24/03 16:27 PAULO DE T CALIL			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.451	12.210,24 D	
			24/03 16:28 CLINICA MEDICA PETROUCIC S			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.452	763,14 D	
			24/03 16:29 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA			
24/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.453	2.147,52 D	
			24/03 16:29 PAULO DE T CALIL			
24/03/2025	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	71,35 D	
			Cobr parc ref a 19/03/2025			
24/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.831.200.437.275	365,78 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/03/2025			
24/03/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	412,09 D	0,00 C
			Rende Facil			
25/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.501	314,70 D	JS
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			

25/03/2025	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	890.840.800.025.085	6,50 D		
			Cobrança referente 10/03/2025				
25/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	321,20 C	0,00 C	
			Rende Facil				
31/03/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	

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 - Março/2025

Saldo bruto em 28/02/2025	R\$ 468.114,03
Aplicações no mês:	R\$ 412,09
Resgates líquidos no mês:	R\$ 468.502,96
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 67,76
Saldo bruto em 31/03/2025:	R\$ 90,92

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/02/2025	Saldo Anterior	R\$ 467.907,76	R\$ 206,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/03/2025	Resgate	R\$ 11.664,24	R\$ 5,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.669,96
07/03/2025	Resgate	R\$ 453.518,21	R\$ 266,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 453.785,15
07/03/2025	Resgate	R\$ 2.687,29	R\$ 1,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.688,60
19/03/2025	Resgate	R\$ 38,02	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38,05
24/03/2025	Aplicação	R\$ 412,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 412,09
25/03/2025	Resgate	R\$ 321,19	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 321,20
31/03/2025	Saldo Final	R\$ 90,90	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000128408 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74 Complemento: E 76 MORRO DA GLORIA Cep:36835-125 JUIZ DE FORA/MG Fone: 3233136900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000128408 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3125 0210 8297 7900 0106 5500 1000 1284 0811 1970 2272 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256458849466 05/02/2025 11:25:54-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011740950097	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 10.829.779/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 05/02/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		DATA ENTRADA/SAÍDA 05/02/2025
ENDEREÇO R 24, 872	FONE/FAX 1733327000	UF SP	CEP 14790-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:25:00
MUNICÍPIO GUAIRA	INSCRIÇÃO ESTADUAL			

001 06/03/2025 1.174,50	002 05/04/2025 1.174,50						
-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

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 2.299,00	
VALOR DO FRETE 50,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.349,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.575.651/0001-59
RAZÃO SOCIAL VRG LINHAS AEREAS S A		MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 78133236		
ENDEREÇO PRC SENADOR SALGADO FILHO, S/N		MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,200	PESO LÍQUIDO 1,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
03109	AAT - AGULHA BIOPSIA DISP AUTOMATIC O 18G X 25CM - MEDONE (KIT CANULA) 0485224	90183929	240	6108	UN	10,00	229,9000	2.299,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 30%;"> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL X MUNICIPAL</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;"> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.174,50</p> </div> </div>													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131256458849466 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1143.73 (48.69%).	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">LANÇADO</p> <p>Data: 14/10/21/25</p> <p>Nome: Couler</p> </div>
--	---

BANCO DO BRASIL

001-9

financeiro@promedical.com.br

Comprovante de Entrega.

Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4	Nro.Documento 1 000128408A
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 06/03/25	Valor do Documento 1.174,50
Recabi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Cpf	Assinatura
	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02378.827006 01263.067173 5 ****0000117450

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento 06/03/25				
Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA R Christovam Molinari, 74/76 Juiz De Fora - MG CEP: 38035-125C.N.P.J.: 10.829.779/0001-08	Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4				
Data do Documento 05/02/2025	Nro.Documento 1 000128408A	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 05/02/2025	Nosso Número 23788270001263067
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.174,50
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Cobrar Multa de 2% após vencimento Após o Vencimento Cobrar, R\$ 3,91 Por dia de Atraso. SR. CAIXA APÓS VENCIMENTO, RECEBIMENTO COM JUROS E MULTA PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS.					(-)Desconto/Abatimento 0,00
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa 0,00
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (008511-01) R 24, 872-JARDIM PAULISTA 14790000 GUAIRA - SP CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Codigo de Baixa					
Sacador/Avalista					
Autenticação Mecânica					

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02378.827006 01263.067173 5 ****0000117450

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO	Vencimento 06/03/2025				
Beneficiário PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA C.N.P.J.: 10.829.779/0001-06	Agência/Código Beneficiário 0024-8/130923-4				
Data do Documento 05/02/25	Nro.Documento 1 000128408A	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 05/02/2025	Nosso Número 23788270001263067
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.174,50
Instruções (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Cobrar Multa de 2% após vencimento Após o Vencimento Cobrar, R\$ 3,91 Por dia de Atraso. SR. CAIXA APÓS VENCIMENTO, RECEBIMENTO COM JUROS E MULTA PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS.					(-)Desconto/Abatimento 0,00
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa 0,00
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (008511-01) CNPJ: 48.341.283/0001-61 R 24, 872-JARDIM PAULISTA-14790000 GUAIRA - SP					

financeiro@promedical.com.br

Pagador



Sacador/Avalista

Codigo de Baixa

Autenticação Mecânica /

Ficha de Compensação

39



Emissão de comprovantes

G3380607591079541
06/03/2025 08:13:50

06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090237882700601263067173500000000117450

BENEFICIARIO:

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICO

NOME FANTASIA:

PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTD

CNPJ: 10.829.779/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 30.501

NOSSO NUMERO 23788270001263067

CONVENIO 02378827

DATA DE VENCIMENTO 06/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.174,50

VALOR COBRADO 1.174,50

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C1A.CFF.7CB.E08.667

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 07/03/25 R\$: 1.378,48; boleto Ban 14/03/25 R\$: 1.378,48

NF-e

Nº 018148

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

07/02/2025

VALOR TOTAL DA NOTA

2.756,96



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 018148

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

3525 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0181 4815 0003 5493

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250348681148 - 07/02/2025 08:33:30

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

0703

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/02/2025

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

10/02/2025

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	07/03/2025	1.378,48	002	14/03/2025	1.378,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.756,96	496,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,58	2.740,50
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	16,46	0,00	660,82	67,33	2.756,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - EMISSÃO 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			218,680	216,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR COFINS	VALOR PIS	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
873	ALFA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101 BB	1,0000	508,4000	508,40	522,86	94,11	16,46	18,00	1.245,83
1016	ALFA DUO SOFT 50L	38099190	000	5101 BB	2,0000	348,3000	696,60	696,60	125,39	0,00	18,00	1.536,59
7292627105074	ALFA LAV PROX 15% 56KG	28289011	000	5101 BB	1,0000	1.537,5000	1.537,50	1.537,50	276,75	0,00	18,00	3.370,75

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\$ 1.378,48

LANÇADO

10 02 2025

Guazely

Nome

Data

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

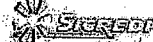
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003549; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia:
SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

21

22153



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 018148/A		Data de Emissão 07/03/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 07/03/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 4,59 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 25/212683-3	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 1.378,48	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12529 12683.307156 25165.531077 1 10130000137848

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data de Vencimento 07/03/2025	
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 07/02/2025	Nº do Documento 018148/A	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 07/02/2025	Nosso Número 25/212683-3	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 1.378,48	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 07/03/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 4,59 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 - Guairá/SP

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

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



06/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:50
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125291268330715625165531077110130000137848

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 30.502

DATA DE VENCIMENTO 07/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.378,48

VALOR COBRADO 1.378,48

=====

NR.AUTENTICACAO 9.6C4.7E5.B16.1B8.F09

=====

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 APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/02/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 5.459,00

NF-e
Nº 000.014.317
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

APOIO HOSPITALAR COM. DE PRODUTOS MEDICOS - EIRELI - ME

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.317
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0208 7895 9800 0151 5500 1000 0143 1710 0078 8980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647501400111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.789.598/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250351042174 07/02/2025 11:38:04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/02/2025

DATA DA SAÍDA

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 07/03/2025

Valor R\$ 5.459,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.431,35 (26,22 %)	5.459,00
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	5.459,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO

R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

PRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CPQP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
307466	CIRCUITO ANESTESIA SILICONE ADULTO DIXTAL - 5270	90192010	0102	5102	UN	10	465,000	0,00	4.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303880	UMID. C/FRASCO PLASTICO 250ML OXIGENIO C/ ROSCA 5571	90192010	0102	5102	UN	50	10,500	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303668	MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO PROTEC - 4743	90192020	0102	5102	UN	20	14,200	0,00	284,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 6247 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL 6250 (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 78898

CLIENTE: 50126

VLR.APROX. TRIBUTOS - R\$ 776,27 FEDERAL, R\$ 655,08 ESTADUAL, R\$ 0,00 MUNICIPAL - TOTAL R\$ 1.431,35-FONTE:
IBPT/SP-2A4940PRAZO MAXIMO P/ RECLAMACOES/DEVOLUCOES E DE 72 HRS. - ***PEDIDO = COTACAO: 1156557***

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 14/02/25

Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305133956262292212
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.459,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/03/2025 - 16:52:02

PAGO PARA: Apoio Hospitalar C P M Ltda
CNPJ: 8.789.598/0001-51
CHAVE PIX: 08789598000151
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0792 - CONTA: 0000000000000562605
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: 05/03/2025 - 16:52:05

=====

DOCUMENTO: 030503
AUTENTICACAO SISBB: F.931.75E.737.005.DB8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

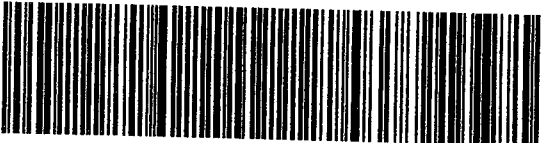
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Nº 000088066 DANFE		Recebi(emos) de DGTECH INDUSTRIA E COMERCIO LTDA, as Mercadorias e ou Serviços Constantes neste DANFE Indicadas	
Série 0 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Data do Recebimento 11/02/25 Identificação e Assinatura do Recebedor Jandira Beraldo	
Documento Fiscal Emitido por ERP DEZ / Portal MILLPD-e Decisão Sistemas de Gestão Empresarial (54) 3221-0220			
DGTECH INDUSTRIA E COMERCIO LTDA Endereço Av.Francisco Silveira Bitencourt, sl.14 , 1225		DANFE Documento Auxiliar Da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saida 1 000.088.066 Série 0 Folha 1 / 1	
Bairro Sarandi Município PORTO ALEGRE Fone/Fax (51)3025-3600 e-mail dgt@dgtech.ind.br site www.edio.com.br		Controle Do Fisco:  Chave de Acesso 4325 0201 0729 9200 0125 5500 0000 0880 6611 6819 5799 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 243250034901467 04/02/2025 13:47:24	
Natureza de Operação REVENDA Inscrição Estadual 0963187287		1º via: Cliente C.N.P.J. 01.072.992/0001-25	
Destinatário/Remetente Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Endereço RUA 24, 872 Município GUAIRA Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA C.N.P.J. / C.P.F. 48.341.283/0001-61 CEP 14790-000 Data da Emissão 04/02/2025 13:46:47 Data da Saída / Entrada 04/02/2025 Hora Saída 13:45:00			
Fatura Número 001 Vencimento 06/03/2025 Valor 1.285,48			
Cálculo do Imposto Base de Cálculo do ICMS 1.285,48 Valor do ICMS 154,26 Base de Cálculo do ICMS de Subst. Tributária 0,00 Valor do ICMS de Subst. Tributária 0,00 Valor Total Dos Produtos 1.225,48 Valor do Frete 60,00 Valor do Seguro 0,00 Outras Despesas Acessórias 0,00 Valor do Desconto 0,00 Valor Total do IPI 0,00 Valor Total da Nota Fiscal 1.285,48			
Transportador / Volumes transportados Nome / Razão Social SEDEX Endereço RUA BERTO CIRIO, 751 Quantidade 1,000 Espécie CAIXA Marca Número Peso Bruto 1,0000 Peso Líquido			
Dados dos Produtos / Serviços Código Descrição do Produto / Serviço CFOP NCM/SH CST UND Quantidade Valor Unit. Valor Total BC ICMS VL ICMS Aliquotas Valor IPI 00040302 PINCA DISSECCAO C SERRILHA 12CM LOTE: 6.108 9018.90.99 000 UN 5,000 30,2550 151,28 158,69 19,04 12,00 0 0,00 0000184684 Nro Reg MS: 80092970011 Valor aproximado de Tributos: R\$ 46,07 (Sendo, Tributacao Federal:13,45% Tributacao Estadual: 17,00% Tributacao Municipal: 0,00%) Fonte IBPT. 00040303 PINCA DISSECCAO C SERRILHA 14CM LOTE: 6.108 9018.90.99 000 UN 5,000 31,9350 159,68 167,50 20,10 12,00 0 0,00 0000184415 Nro Reg MS: 80092970011 Valor aproximado de Tributos: R\$ 48,63 (Sendo, Tributacao Federal:13,45% Tributacao Estadual: 17,00% Tributacao Municipal: 0,00%) Fonte IBPT. 00040305 PINCA DISSECCAO C SERRILHA 18CM LOTE: 6.108 9018.90.99 000 UN 5,000 47,0250 235,13 246,64 29,60 12,00 0 0,00 0000182344 Nro Reg MS: 80092970011 Valor aproximado de Tributos: R\$ 71,59 (Sendo, Tributacao Federal:13,45% Tributacao Estadual: 17,00% Tributacao Municipal: 0,00%) Fonte IBPT. 00040309 PINCA DISSECCAO C DENTE 12CM LOTE: 6.108 9018.90.99 000 UN 5,000 42,0900 210,45 220,75 26,49 12,00 0 0,00 0000184309 Nro Reg MS: 80092970011 Valor aproximado de Tributos: R\$ 64,09 (Sendo, Tributacao Federal:13,45% Tributacao Estadual: 17,00% Tributacao Municipal: 0,00%) Fonte IBPT. 00040310 PINCA DISSECCAO C DENTE 14CM LOTE: 6.108 9018.90.99 000 UN 5,000 44,4600 222,30 233,18 27,98 12,00 0 0,00 0000182046 Nro Reg MS: 80092970011 Valor aproximado de Tributos: R\$ 67,69 (Sendo, Tributacao Federal:13,45% Tributacao Estadual: 17,00% Tributacao Municipal: 0,00%) Fonte IBPT. 00040312 PINCA DISSECCAO C DENTE 18CM LOTE: 6.108 9018.90.99 000 UN 5,000 49,3275 246,64 258,72 31,05 12,00 0 0,00 0000183027 Nro Reg MS: 80092970011 Valor aproximado de Tributos: R\$ 75,10 (Sendo, Tributacao Federal:13,45% Tributacao Estadual: 17,00% Tributacao Municipal: 0,00%) Fonte IBPT.			

Dados Adicionais / Informações Complementares		Reservado ao Fisco	
RESPONSABILIDADE DO ICMS EXCLUIDA DA OPERAÇÃO CF. LIV. II, art. 11 DO RICMS. REGIME TRIBUTARIO: 3 - REGIME NORMAL Pedido: 82439 PRODUTO DESTINADO AO USO MEDICO HOSPITALAR. 106 90189099 Origem RS - 0% R\$ 0,00 Destino SP - 100% R\$ 77,13 Valor aproximado de tributos Federais, Estaduais e Municipais: R\$ 373,17 - Fonte IBPT.		LIMPO 10/02/2025 Nome: Roseli	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL Jandira Beraldo	
Documento Fiscal Emitido por ERP DEZ / Portal MILLPD-e Decisão Sistemas de Gestão Empresarial (54) 3221-0220			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305134127774871264
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.285,48
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/03/2025 - 16:52:14

PAGO PARA: Exatech
CNPJ: 1.072.992/0001-25
CHAVE PIX: 01072992000125
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0296 - CONTA: 0000000000000537087
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: 05/03/2025 - 16:52:18

=====

DOCUMENTO: 030504
AUTENTICACAO SISBB: F.FD8.EC0.874.771.7D8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMBLTDA - SISTEMAS RB AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1.879.011 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0208 1895 8700 0130 5500 1001 8790 1119 0456 8618 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 NO ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250546531857 28/02/2025 09:27:17		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 08.189.587/0001-30	
DESTINATÁRIO					

DESTINATÁRIO		08.189.587/0001-30	
NOME / RAZÃO SOCIAL			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO		48.341.283/0001-61	28/02/2025
R 24, 872	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO	JARDIM PAULISTA	14790-200	
GUAIRA	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
	SP	(17) 3332-7000	
FATURA / DUPLICATA			

FATURA / DUPLICATA																											
PARCELAS																											
001		28/02/2025		2.342,50																							
CÁLCULO DO IMPOSTO																											
B. CÁLC ICMS		2.342,50		VLR ICMS		421,65		B. CÁLC ICMS ST		0,00		VLR ICMS ST		0,00		TOTAL DOS PRODUTOS		2.342,50									
VLR FRETE		0,00		VLR SEGURO		0,00		VLR DESCONTO		0,00		OUTRAS DESP		0,00		VLR IPI		0,00		VLR APROX TRIB		782,42		TOTAL DA NOTA		2.342,50	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																											

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		0,00		0,00		782,42		2.342,50	
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC	
ENDEREÇO R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O				MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		CNPJ/CPF 52.661.634/0002-70	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 111.091.280.118	
						PESO BRUTO 46,750		PESO LÍQUIDO 46,750	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS									

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													40,750
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
060591	BANDEJA 3DIV SEM TAMPA BMR90-3 FUNDA C/100 Cód. Barras: 7898681781065	39231090	000	5102	CX	25	48,22	1.205,50	1.205,50	216,99	18,00	413,12	
060592	TAMPA P/ BAND TM 90 RET BOMAPETIT C/100 Cód. Barras: 7898681781041	39235000	000	5102	FD	25	45,48	1.137,00	1.137,00	204,66	18,00	369,30	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X ESTADUAL X MUNICIPAL</p>		CONFERE COM ORIGINAL											

<p> ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.LÍQUIDO: 46,750 P.BRUTO: 46,750 CUBAGEM: 2,57515 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA TELEFONE: 17 3332-7000 ENT:R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA /SP OC APOIO - 1174016 PC107 PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 456861 VENDEDOR: 0072 SEU PEDIDO: APOIO ORC.070887 COD. CLIENTE: 04199 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 360.77 Federal, 421.65 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IEPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ </p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p> <i>Banco Itaú</i> <i>Ag: 1011</i> <i>C/C: 38410.5</i> <i>Pia CNPJ</i> </p>
---	--

DANFE View danfeview.com.br		Gerado em 05/03/2025 às 11:56:57 pelo UnIDANFE Plus www.unidanfe.com.br
RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.879.011. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: 2.342,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-200-GUAIRA-SP		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 1.879.011 SÉRIE 1 28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250305194230891285705
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.342,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/03/2025 - 16:52:23

PAGO PARA: R B Quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
CHAVE PIX: 08189587000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 0000000000000387105
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: 05/03/2025 - 16:52:25

=====

DOCUMENTO: 030505
AUTENTICACAO SISBB: 1.F00.84F.8DD.453.84C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 02/2025

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.952,67	4.572,08	688,54	3.883,54	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.952,67	3.271,28	319,50	2.951,78	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.695,49	299,56	53,99	245,57	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRSTINA VICENTINE RAFACHINE	1.952,67	3.687,52	422,87	3.264,65	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.952,67	1.234,82	454,49	780,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	2.867,26	539,54	2.327,72	FISIOTERAPEUTA
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.752,64	6.837,17	4.028,81	2.808,36	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.695,49	2.203,63	950,94	1.252,69	RECEPCIONISTA
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	1.607,35	2.321,59	186,17	2.135,42	FAXINEIRA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.277,00	7.518,80	1.744,64	5.774,16	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.952,67	3.271,28	319,50	2.951,78	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.752,64	4.336,37	594,75	3.741,62	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.607,35	2.912,98	293,86	2.619,12	FAXINEIRA
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	1.952,67	3.412,13	348,52	3.063,61	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.952,67	4.442,00	2.121,54	2.320,46	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA PAULINO GONCALVES	1.952,67	3.566,12	422,15	3.143,97	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.752,64	5.090,64	861,04	4.229,60	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.607,35	1.910,95	435,03	1.475,92	COZINHEIRA
ANA JULIA QUINTANILHA JUNQUEIRA RACIN	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIARIA
ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	1.952,67	3.548,77	385,41	3.163,36	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	2.419,97	3.523,43	527,59	2.995,84	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ANA PAULA BEMFICA	1.607,35	2.321,59	595,83	1.725,76	FAXINEIRA
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.952,67	3.687,52	695,09	2.992,43	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DE SOUZA	1.952,67	3.652,84	677,10	2.975,74	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ARIANE MENDES DO CARMO	1.952,67	3.271,28	676,93	2.594,35	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	4.089,83	531,49	3.558,34	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	8.657,91	10.562,23	2.739,10	7.823,13	ADMINISTRADORA
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.952,67	4.051,76	998,47	3.053,29	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	5.322,59	1.056,42	4.266,17	FARMACEUTICA
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.952,67	3.670,92	418,39	3.252,53	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.952,67	3.444,70	408,21	3.036,49	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.695,49	1.695,49	172,00	1.523,49	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDETE MARIA DA SILVA	3.752,64	4.536,44	675,53	3.860,91	ENFERMEIRA
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.752,64	5.069,93	1.997,28	3.072,65	ENFERMEIRA
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA	3.456,91	3.456,91	1.598,95	1.857,96	ENCARREGADA RECURSOS HUMANOS
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.952,67	3.271,28	357,96	2.913,32	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.952,67	3.575,24	420,88	3.154,36	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.607,35	2.350,13	687,14	1.662,99	FAXINEIRA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.607,35	2.442,89	666,25	1.776,64	FAXINEIRA
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.952,67	3.852,31	1.370,69	2.481,62	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.952,67	3.758,97	1.256,25	2.502,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DENIS FRANCISCO DE SOUSA RIBEIRO	1.969,22	1.969,22	154,45	1.814,77	PORTEIRO
EDER GIROLAMO	1.952,67	4.441,99	1.280,22	3.161,77	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
EDMARA CANDIDA TAVARES DALLE FRATE	3.752,64	5.536,37	1.793,78	3.742,59	CHEFE DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.952,67	3.828,37	2.249,58	1.578,79	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA MENDES	1.607,35	2.321,59	186,17	2.135,42	FAXINEIRA
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	1.952,67	4.671,80	1.235,99	3.435,81	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	3.180,62	3.961,22	521,74	3.439,48	ENCARREGADO DE MANUTENCAO
ELISANGELA DE REZENDE SIMAO	1.607,35	1.910,95	149,21	1.761,74	COZINHEIRA

ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.607,35	1.910,95	228,49	1.682,46	LAVADEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.952,67	4.884,29	1.114,71	3.769,58	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	1.607,35	1.910,95	174,96	1.735,99	LAVADEIRA
ELTON DOMINGOS PAIAO	1.952,67	4.788,83	1.142,61	3.646,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELVIS MARTINS PEREZ	2.289,29	691,44	68,29	623,15	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.952,67	3.921,68	1.133,60	2.788,08	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.607,35	1.910,95	349,88	1.561,07	COZINHEIRA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.607,35	1.910,95	296,14	1.614,81	COZINHEIRA
ERLANE GUERATO COELHO	1.952,67	737,52	55,31	682,21	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.752,64	4.336,37	971,91	3.364,46	ENFERMEIRA
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.277,00	7.518,80	1.796,77	5.722,03	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.952,67	3.687,52	422,87	3.264,65	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
FABIANA FERRO	1.607,35	2.247,61	222,88	2.024,73	FAXINEIRA
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.695,49	2.028,86	350,11	1.678,75	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.607,35	2.508,86	871,91	1.636,95	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.695,49	1.512,20	117,85	1.394,35	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO	1.695,49	1.860,18	1.321,86	538,32	RECEPCIONISTA
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	1.607,35	1.910,95	197,20	1.713,75	COZINHEIRA
FERNANDA JABUR	5.409,35	6.212,95	1.373,86	4.839,09	FISIOTERAPEUTA
FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	3.752,64	4.603,11	639,47	3.963,64	ENFERMEIRA
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	3.277,00	7.518,80	3.444,37	4.074,43	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.695,49	2.086,96	165,05	1.921,91	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	3.014,00	2.542,98	238,12	2.304,86	BIOMÉDICA
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	1.952,67	3.967,13	498,37	3.468,76	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.419,97	2.419,97	195,02	2.224,95	AUXILIAR DE FATURAMENTO
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.695,49	2.056,82	162,34	1.894,48	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.952,67	3.923,78	1.108,59	2.815,19	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.952,67	3.271,28	386,80	2.884,48	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER	1.952,67	3.722,23	543,52	3.178,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

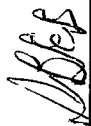
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.934,79	5.287,63	867,77	4.419,86	ENFERMEIRO
GRAZIELY DO NASCIMENTO THOMAZ	2.419,97	2.846,65	254,00	2.592,65	AUXILIAR DE COMPRAS
HELEN ARZAO MAGNANI	1.952,67	3.305,96	326,26	2.979,70	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HELEN RODRIGUES DA COSTA	1.952,67	3.610,50	561,06	3.049,44	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	3.606,23	4.533,92	674,61	3.859,31	FISIOTERAPEUTA
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	2.419,97	209,74	109,51	100,23	ESCRITURÁRIA
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.607,35	1.910,95	189,32	1.721,63	COZINHEIRA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.673,72	2.280,92	247,31	2.033,61	FAXINEIRA
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	3.606,23	3.909,83	482,89	3.426,94	FISIOTERAPEUTA
ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILVA	1.695,49	1.873,41	258,54	1.614,87	RECEPIONISTA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.752,64	4.336,37	602,50	3.733,87	ENFERMEIRA
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	1.952,67	3.782,92	448,63	3.334,29	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.952,67	4.335,35	602,13	3.733,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.752,64	6.142,51	1.294,66	4.847,85	ENFERMEIRA
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI	1.695,49	2.086,96	165,05	1.921,91	RECEPIONISTA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	2.419,97	2.419,97	584,98	1.834,99	ESCRITURÁRIA
JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	1.695,49	1.965,56	154,13	1.811,43	RECEPIONISTA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.952,67	4.662,78	721,65	3.941,13	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	2.419,97	2.419,97	353,95	2.066,02	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.952,67	4.611,11	936,52	3.674,59	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	1.883,88	1.883,88	146,77	1.737,11	RECEPIONISTA
JOANA D ARC DA COSTA	1.607,35	2.214,55	860,68	1.353,87	FAXINEIRA
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	1.952,67	4.277,23	676,96	3.600,27	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	3.752,64	5.203,33	918,95	4.284,38	ENFERMEIRO
JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.952,67	1.165,43	723,54	441,89	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	1.911,86	2.181,83	173,59	2.008,24	PORTEIRO
JOSIANE FERREIRA DOS SANTOS DO NASCIMENTO	1.952,67	1.128,15	84,61	1.043,54	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.952,67	3.361,04	389,36	2.971,68	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	2.419,97	2.178,09	414,40	1.763,69	AUXILIAR DE PESSOAL

JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.952,67	4.988,32	840,46	4.147,86	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.952,67	3.271,28	372,94	2.898,34	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.883,88	1.883,88	146,77	1.737,11	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.952,67	3.722,23	1.370,02	2.352,21	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KELMA GONCALVES PEREIRA DE OLIVEIRA	1.952,67	3.109,22	287,90	2.821,32	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.752,64	5.703,33	2.967,73	2.735,60	ENFERMEIRA
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	6.500,00	3.187,78	400,87	2.786,91	CONTADOR
LAI MARQUES CAETANO	1.952,67	3.756,91	475,65	3.281,26	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.752,64	4.898,92	954,60	3.944,32	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.695,49	1.760,49	264,58	1.495,91	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.752,64	4.336,37	602,50	3.733,87	ENFERMEIRA
LAURA CAROLINA GALBIADE OLIVEIRA	1.695,49	1.880,91	146,51	1.734,40	RECEPCIONISTA
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	3.752,64	5.003,26	1.520,99	3.482,27	ENFERMEIRA
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.277,00	7.518,80	2.167,75	5.351,05	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.752,64	5.203,33	918,95	4.284,38	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.952,67	3.878,32	1.448,31	2.430,01	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.695,49	1.723,52	132,34	1.591,18	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LETICIA GONCALVES FAUSTINO	1.607,35	2.321,59	716,99	1.604,60	FAXINEIRA
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	1.695,49	2.321,02	186,12	2.134,90	RECEPCIONISTA
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1.952,67	3.271,28	363,94	2.907,34	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LETIERI MARTINS DE CARVALHO	1.952,67	1.128,15	84,61	1.043,54	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LIDIANE LOPES MARTINS	1.607,35	1.975,95	149,21	1.826,74	LAVADEIRA
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.607,35	192,40	48,87	143,53	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.752,64	5.002,37	845,59	4.156,78	ENFERMEIRA
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	1.952,67	3.687,52	489,87	3.197,65	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.264,35	2.567,95	541,26	2.026,69	AUXILIAR DE BANCO DE SANGUE
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.883,88	1.883,88	169,52	1.714,36	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIANA ALVES DA SILVA	1.607,35	2.066,96	616,38	1.450,58	FAXINEIRA
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.952,67	4.053,86	521,78	3.532,08	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	2.095,60	628,65	497,82	130,83	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.674,25	2.477,85	324,37	2.153,48	CHEFE DE LAVANDERIA
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.883,88	1.883,88	169,52	1.714,36	PORTEIRO
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.952,67	3.271,28	370,40	2.900,88	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.238,42	3.542,02	428,02	3.114,00	NUTRICIONISTA
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.952,67	3.271,28	339,70	2.931,58	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.607,35	1.719,90	336,51	1.383,39	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.607,35	127,40	101,80	25,60	COZINHEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.607,35	2.214,55	176,53	2.038,02	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.952,67	4.468,00	1.571,82	2.896,18	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.752,64	4.336,37	602,50	3.733,87	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	1.952,67	4.207,84	563,70	3.644,14	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIANA TAVARES FERNANDES	3.606,23	3.969,32	657,89	3.311,43	FISIOTERAPEUTA
MARIETE MARIA DA SILVA	1.952,67	3.652,84	780,33	2.872,51	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.952,67	3.974,24	584,63	3.389,61	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	1.952,67	1.165,43	134,24	1.031,19	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARTA APARECIDA CAMARGO FERREIRA	1.607,35	2.428,63	195,80	2.232,83	FAXINEIRA
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.695,49	1.695,49	152,57	1.542,92	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.952,67	3.722,23	432,24	3.289,99	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.952,67	3.271,28	311,97	2.959,31	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.607,35	1.976,61	990,19	986,42	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.952,67	3.271,28	402,79	2.868,49	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.607,35	2.214,55	382,26	1.832,29	FAXINEIRA
MILLENE FERNANDES REIS DA SILVA	1.952,67	3.791,60	450,97	3.340,63	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	1.952,67	3.271,28	319,50	2.951,78	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	1.952,67	4.572,08	893,86	3.678,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MONISE CRISTINA BENTO QUITANILHA	3.752,64	4.336,37	602,50	3.733,87	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.752,64	5.003,26	772,93	4.230,33	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.308,03	3.611,63	574,57	3.037,06	ASSISTENTE SOCIAL

NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.952,67	3.531,44	522,12	3.009,32	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	4.162,15	728,84	3.433,31	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.952,67	3.825,99	460,26	3.365,73	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	1.607,35	363,28	21,00	342,28	FAXINEIRA
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	1.952,67	3.531,44	380,73	3.150,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PABLO INACIO DE OLIVEIRA	1.695,49	1.890,10	159,66	1.730,44	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.952,67	4.019,13	512,41	3.506,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.607,35	1.910,95	386,74	1.524,21	COZINHEIRA
TOTAL DOS SALÁRIOS				456.463,75	

GUAÍRA-SP, 14 DE ABRIL DE 2025.



LAION BRUNO E. DE BRITO


CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6


Empresa: 00003

Matrícula: 0000300288

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2025	
00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.568-88 RG:M8307947		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 02/12/2019	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6546-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	21,68	1.300,80	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.572,08		449,67
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.007,28		238,87
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.572,08	688,54
						Vr. Líquido ➡	3.883,54
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.572,08	4.572,08	365,76	4.007,28		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: 

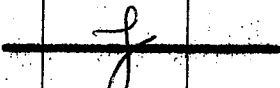
DATA: _____

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

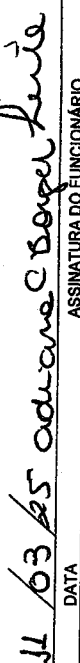
Empresa: 00003

Matrícula: 0000300510

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2025	
00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01 RG:298029888		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/02/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12619-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.706,48		33,55
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.271,28	319,50
						Vr. Líquido ➡	2.951,78
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: 

DATA: 11/03/25

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	3,00	Dia(s)	56,52	169,56		
28	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	65,00	130,00		
28	07705	Convenio Seguros						40,32
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.053,56			13,67
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
Funcionário de férias no mês de 01/02/2025 à 25/02/2025.						Total vencimentos	Total descontos	
						299,56	53,99	
						Vr. Líquido	245,57	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.695,49		2.053,56	189,56	13,56				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

17/03/25 Adriane C. Ficher Vilela

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,84	416,24		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.687,52			335,90
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.122,72			86,97
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
Total vencimentos						Total descontos		
						3.687,52		422,87
Vr. Líquido						3.264,65		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.952,67		3.687,52	3.687,52	295,00	3.122,72			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/03/25 Adriane C. V. Rafachine

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 28/02/2025			
00584 ADRIELE MENDES FERREIRA				SSP SP Folha: 01			
PIS:16169782618 CBO:3222-05 CPF:415.498.048-39 RG:454648881				Funcionário desde: 21/06/2023			
Local:00029 U T I				Ag.:0144 C/C.:37534-9			
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BRADESCO			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	65,09	130,18	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	101,20	20,24	
2	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,84	69,39	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					311,92
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.842,10		142,57
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos	
						1.234,82	
						Vr. Líquido ➡	780,33
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.842,10	1.234,82	98,78			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/3/24 Adriele Mendes

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 28/02/2025			
00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES				SSP SP Folha: 01			
PIS:20401491050 CBO:2236-05 CPF:451.409.848-57 RG:497978234				Funcionário desde: 06/04/2021			
Local:00029 U T I				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8534-0			
Cargo:0121 Fisioterapeuta							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	22,00	Dia(s)	120,21	2.644,62	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.113,20	222,64	
28	07702	Convenio de Farmácia					68,69
28	07704	Convenio Saude					158,93
28	07705	Convenio Seguros					27,78
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.904,22		284,14
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos	
						2.867,26	
						Vr. Líquido ➡	2.327,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		3.904,22	2.867,26	229,38			

Funcionário de férias no mês de 01/02/2025 à 06/02/2025.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/25 Adriele L. Gomes

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS

PIS:20974819853

CBO:2235-05

CPF:319.735.468-09

RG:335678117

Cód. Apont.:235

SSP SP Folha:01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 13/05/2013

Cargo:0116 Enfermeiro

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	40,00	100.00%	37,52	1.500,80	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.000,00	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	07702	Convenio de Farmácia					1.132,47
28	08315	Consig Banco Bradesco					1.408,34
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.837,17		766,78
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.880,80		721,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						6.837,17	4.028,81
						Vr. Líquido ➡	2.808,36
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		6.837,17	6.837,17	546,97	5.880,80		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/02/2025

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 28/02/2025

00317 ALANITA DA SILVA

PIS:16147268121

CBO:4221-10

CPF:341.724.008-50

RG:421155688

SSP SP Folha:01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 21/02/2020

Cargo:0127 Recepcionista

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	27,00	100.00%	18,82	508,14	
28	07702	Convenio de Farmácia					220,25
28	07705	Convenio Seguros					33,44
28	08315	Consig Banco Bradesco					521,70
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.203,63		175,55
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						2.203,63	950,94
						Vr. Líquido ➡	1.252,69
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.695,49		2.203,63	2.203,63	176,29			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

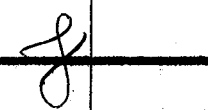
11/02/2025

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

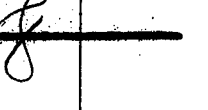
Matrícula: 0000300522

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,84	107,04		
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.321,59			186,17
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 12/03/25 Alessandra ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.321,59	186,17	
						Vr. Líquido ➡	2.135,42	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		1.607,35	2.321,59	2.321,59	185,72			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300040

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.277,00	3.277,00		
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60		
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	51,87	3.112,20		
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.518,80			862,21
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtdle depend = 1	6.467,00			882,43
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 10/03/25 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
O dia 02/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						7.518,80	1.744,64	
						Vr. Líquido ➡	5.774,16	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		3.277,00	7.518,80	7.518,80	601,50	6.467,00		

DPCUCA 2025 B10 - 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	
00535 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA PIS:20730449216 CBO:3222-05 CPF:101.654.536-30 RG:462956593		Mensal 28/02/2025	
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7279-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.706,48		33,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos						Total descontos	
3.271,28						319,50	
Vr. Líquido						2.951,78	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.952,67	3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/25 Aline C S P de Silva

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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	
00106 ALINE DE MELO PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38 RG:455320287		Mensal 28/02/2025	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Cód. Apont.:192 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2002 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60100-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.336,37		416,67
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.730,11		178,08

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos						Total descontos	
4.336,37						594,75	
Vr. Líquido						3.741,62	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
3.752,64	4.336,37	4.336,37	346,90	3.730,11			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

22/03/2025 Aline C S P de Silva

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100262

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2025	
00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS PIS:16101194737 CBO:5142-25 CPF:416.031.718-94 RG:490619708		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/09/2021	
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9235-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	86,57	35.00%HN=52:30m	8,92	270,27	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	17,84	428,16	
28	07705	Convenio Seguros					50,90
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.912,98		242,96

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					2.912,98	293,86
					Vr. Líquido ➡	2.619,12
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35	2.912,98	2.912,98	233,03			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/25

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300290

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2025	
00290 ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA PIS:16101193307 CBO:3222-05 CPF:370.863.778-96 RG:447333021		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/12/2019	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6488-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	10,84	10,77	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	21,68	130,08	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.412,13		302,86
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.847,33		45,66

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					3.412,13	348,52
					Vr. Líquido ➡	3.063,61
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67	3.412,13	3.412,13	272,97	2.847,33		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300203

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES

PIS:20448393462

CBO:3222-05

CPF:389.482.128-75

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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	54,00	100.00%	21,68	1.170,72	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					656,75
28	07705	Convenio Seguros					47,76
28	08315	Consig Banco Bradesco					788,63
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.442,00		431,46
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.820,95		196,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						4.442,00	2.121,54
						Vr. Líquido ➡	2.320,46
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.442,00	4.442,00	355,36	3.820,95		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Aline Maciel dos Santos

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300578

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,84	34,68	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,68	260,16	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07705	Convenio Seguros					52,42
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.566,12		321,33
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.865,61		48,40
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.566,12	422,15
						Vr. Líquido ➡	3.143,97
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.566,12	3.566,12	285,28	2.865,61		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Amanda Paulino Gonçalves

DATA

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 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 28/02/2025 Cód. Apont.:123 RG:308013939 ssp SP Folha:01 Funcionário desde: 21/01/2002 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2661-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	103,41	35.00%HN=52:30m	20,84	754,27	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	07705	Convenio Seguros					58,97
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.090,64		522,27
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.189,19		279,80
<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
						5.090,64	861,04
						Vr. Líquido ➡	4.229,60
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.090,64	5.090,64	407,25	4.189,19		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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:316.868.738-96 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Mensal 28/02/2025 RG:490393512 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/09/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7583-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	07702	Convenio de Farmácia					250,73
28	07705	Convenio Seguros					35,09
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.910,95	435,03
						Vr. Líquido ➡	1.475,92
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		1.910,95	1.910,95	152,87			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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	
00623 ANA JULIA QUINTANILHA JUNQUEIRA RACIN PIS: CBO:2237-10 CPF:500.400.128-67 RG:804163782 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0140 Estagiário		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha:01 Estagiário desde: 01/07/2024 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31348-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
O dia 15/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
						Vr. Líquido ➡	700,00
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF						via do empregador	
700,00							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/03/25 Ana Julia R. Racin

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300602

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra 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:43.652.259-7 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/04/2024 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31182-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	10,84	277,49	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,77		319,25
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.983,97		66,16
<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	
3.548,77						385,41	
Vr. Líquido ➡						3.163,36	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF						via do empregado	
1.952,67 3.548,77 3.548,77 283,90 2.983,97							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11 Ana Laura B. Oliveira

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001		Salário do mês	27,00	Dia(s)	80,67	2.178,09	
25	01828		HORAS EXTRAS 100%	48,10	100.00%	24,18	1.164,67	
28	02214		Gratificação p Subst.				180,67	
28	07702		Convenio de Farmácia					
28	09101		INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.630,99		144,18
28	09201		IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.958,63		321,06
								62,35
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>								
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>								
Funcionário de férias no mês de 01/02/2025 à 01/02/2025.							Total vencimentos	Total descontos
							3.523,43	527,59
							Vr. Líquido ➡	2.995,84
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador		
2.419,97		3.630,99	3.523,43	281,87	2.958,63			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/2025 Ana Laura

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001		Salário do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901		Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. m/n. estadual	1.518,00	607,20	
25	01828		HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,84	107,04	
28	07702		Convenio de Farmácia					
28	07703		Convenio Odontológico					
28	07705		Convenio Seguros					
28	09101		INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.321,59		309,16
								51,06
								49,44
								186,17
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>								
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>								
Total vencimentos							Total descontos	
2.321,59							595,83	
Vr. Líquido ➡							1.725,76	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador		
1.607,35		2.321,59	2.321,59	185,72				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/2025 Ana Paula Bimfica

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES

PIS:16101496229

CBO:3222-05

CPF:322.876.728-00

RG:421160858

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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,84	416,24	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					294,76
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.687,52		335,90
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.972,44		64,43
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.687,52	695,09
						Vr. Líquido ➡	2.992,43
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.687,52	3.687,52	295,00	2.972,44		

DPCUCA 2025 B10 - 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

Matrícula: 0000300227

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00227 ANA PAULA DE SOUZA

Cód. Apont.:312

Folha: 01

PIS:21002685070

CBO:3222-05

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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					53,40
28	07705	Convenio Seguros					111,99
28	08315	Consig Banco Bradesco					98,20
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.652,84		331,74
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.088,04		81,77
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.652,84	677,10
						Vr. Líquido ➡	2.975,74
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.652,84	3.652,84	292,22	3.088,04		

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00523 ARIANE MENDES DO CARMO

PIS:20485806481

CBO:3222-05

CPF:371.044.268-09

RG:498949321

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 21/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.: 353270-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	08315	Consig Banco Bradesco					357,43
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.706,48		33,55
<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
						3.271,28	676,93
						Vr. Líquido ➡	2.594,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.952,67	3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48	

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

11/03/25

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300492

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00492 BARBARA KOL DE LIMA

PIS:20401497008

CBO:2236-05

CPF:413.469.858-80

RG:528704138

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/10/2022

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 11833-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02313	Adic de Disponibilidade				180,00	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.089,83		384,18
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.525,03		147,31
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.089,83	531,49
						Vr. Líquido ➡	3.558,34
		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	4.089,83	4.089,83	327,18	3.525,03	

DPCUCA 2025 B10 - 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

Barbara Kol de Lima

10/03/25


Matrícula: 0000300055

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 28/02/2025

00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES
PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40 RG:463760979
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0130 Administradora

Cód. Apont.:97
SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 01/04/2008
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60102-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	8.657,91	8.657,91	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	22,00	100.00%	86,56	1.904,32	
28	07705	Convenio Seguros					92,70
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	8.157,41		951,62
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qide depend = 1	9.421,02		1.694,78
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						10.562,23	2.739,10
						Vr. Líquido ➡	7.823,13
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		8.657,91	8.157,41	10.562,23	844,97	9.421,02	

DPCUCA 2025 B10 - 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


Matrícula: 0000300464

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 28/02/2025

00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO
PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602840349
Local:00029 U T I
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 04/02/2022
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6059-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	21,68	780,48	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					477,26
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.051,76		379,61
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.486,96		141,60
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.051,76	998,47
						Vr. Líquido ➡	3.053,29
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.952,67	4.051,76	4.051,76	324,14	3.486,96	

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025
00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA PIS:12767771161 CBO:2234-05 CPF:284.223.498-76 RG:266058723 SSP SP Folha: 01 Local:00009 FARMACIA Funcionário desde: 01/02/2023 Cargo:0118 Farmaceutico Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3104-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.137,39	3.137,39	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	31,36	1.881,60	
28	07705	Convenio Seguros					89,29
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.322,59		554,74
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.757,79		412,39
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</div>				<div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>			
						Total vencimentos	Total descontos
						5.322,59	1.056,42
						Vr. Líquido ➡	4.266,17
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.137,39	5.322,59	5.322,59	425,80	4.757,79	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

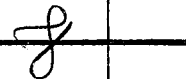
DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100181

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2025
00338 CAROLINE CRISTINA MALTA PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X SSP SP Folha: 01 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 16/07/2020 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7416-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	333,91 84,48
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,43	100.00%	21,68	188,98	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	02313	Adic de Disponibilidade				210,66	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.670,92		
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.106,12		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.670,92	418,39
						Vr. Líquido ➡	3.252,53
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.952,67	3.670,92	3.670,92	293,67	3.106,12	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

1 Caroline L. Nialto

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-88 RG:491914868 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/12/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5347-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	10,84	173,42	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07705	Convenio Seguros					50,90
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.444,70		306,76
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.879,90		50,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

				Total vencimentos	Total descontos
				3.444,70	408,21
				Vr. Líquido ➡	3.036,49
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.444,70	3.444,70	275,57	2.879,90	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

17/3/25 Carolini Jorge

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA PIS:16530130714 CBO:5211-30 CPF:339.008.698-56 RG:365078207 Local:00009 FARMACIA 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.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
28	07705	Convenio Seguros					42,18
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		129,82

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

CONFERE COM ORIGINAL

				Total vencimentos	Total descontos
				1.695,49	172,00
				Vr. Líquido ➡	1.523,49
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.695,49	1.695,49	1.695,49	135,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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

00636 CLAUDETE MARIA DA SILVA

PIS:12080298706 CBO:2235-05

CPF:071.885.888-30

RG:18.807.363-2

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 11/12/2024

Matrícula: 0000300636

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:32046-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	20,84	200,07	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.536,44		444,68
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.971,64		230,85

PAGO COM RECURSO

PROCESSO N° 14/2022

CONVÊNIO N° 04/2022

FONTE () FEDERAL

() ESTADUAL

(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					4.536,44	675,53
					Vr. Líquido ➡	3.860,91
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF
		3.752,64	4.536,44	4.536,44	362,91	3.971,64
						via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/03/2025

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							
		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						Funcionário desde: 03/08/2022	
				Banco:BRADERSCO		Ag.:0144		C/C.:353357-3	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64			
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	20,84	733,56			
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13			
28	08315	Consig Banco Bradesco					1.127,03		
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.069,93		519,37		
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.505,13		350,88		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>PAGO COM RECURSO</p> <p>PROCESSO Nº 14/2022</p> <p>CONVENIO Nº 04/2022</p> <p>FONTE () FEDERAL</p> <p>(X) ESTADUAL</p> <p>(X) MUNICIPAL</p> </div> <div> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> </div> </div>									
O dia 16/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos		
						5.069,93	1.997,28		
						Vr. Líquido ➡	3.072,65		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado			
3.752,64		5.069,93	5.069,93	405,59	4.505,13				

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

00003 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA

Mensal 28/02/2025

PIS:12640379153

CBO:1422-05

CPF:302.774.968-45

RG:29804156X

Cód. Apont.:134

SSP SP Folha: 01

Local:00002 RECURSOS HUMANOS

Funcionário desde: 03/08/1998

Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60105-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.456,91	3.456,91		
28	07702	Convenio de Farmácia					167,50	
28	07705	Convenio Seguros					28,12	
28	08315	Consig Banco Bradesco					1.042,72	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.456,91		308,23	
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.892,11		52,38	
<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 22/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						3.456,91	1.598,95	
						Vr. Líquido ➡	1.857,96	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
3.456,91		3.456,91	3.456,91	276,55	2.892,11			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100191

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2025

00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA

PIS:16147285883

CBO:3222-05

CPF:303.063.038-25

RG:451492821

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 18/08/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7454-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
28	07702	Convenio de Farmácia					38,46	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95	
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.706,48		33,55	
<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		
3.271,28						357,96		
Vr. Líquido ➡						2.913,32		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.952,67		3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025	
00531 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO		SSP SP Folha: 01	
PIS:16002073805 CBO:3222-05 CPF:367.865.818-03		RG:413189892	
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
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,83	35.00%HN=52:30m	10,84	173,88	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	21,68	130,08	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07705	Convenio Seguros					28,32
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.575,24		322,43
28	08201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.010,44		70,13
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.575,24	420,88
						Vr. Líquido ➡	3.154,36
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.575,24	3.575,24	286,01	3.010,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/25 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025	
00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA		SSP SP Folha: 01	
PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45		RG:431635821	
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO		Funcionário desde: 24/11/2022	
Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11985-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	8,92	28,54	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,84	107,04	
28	08315	Consig Banco Bradesco					498,40
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.350,13		188,74
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
O dia 28/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.350,13	687,14
						Vr. Líquido ➡	1.662,99
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		2.350,13	2.350,13	188,01			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/24 Daniela Evangelista da Silva

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA

PIS:12767551188

CBO:5142-25

CPF:308.231.078-84

RG:401543432

Cód. Apont.:292

SSP SP Folha: 01

Local:00029 UTI

Funcionário desde: 04/01/2016

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2668-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	8,92	228,34	
28	08315	Consig Banco Bradesco					469,16
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.442,89		197,09
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.442,89	666,25
						Vr. Líquido ➡	1.776,64
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.607,35		2.442,89	2.442,89	195,43			

DPCUCA 2025 B10 - 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

Matrícula: 0000300570

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00549 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO

PIS:20492978195

CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01

Funcionário desde: 19/10/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:22633-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,84	450,95	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	21,68	130,08	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.852,31		355,68
28	09201	IRF s/ Salários					1.015,01
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.852,31	1.370,69
						Vr. Líquido ➡	2.481,62
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.852,31	3.852,31	308,18			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2025 B12 - 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 28/02/2025

00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA

PIS:12755927188

CBO:3222-05

CPF:217.185.988-71

RG:416738208

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/01/2023

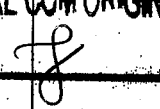
Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:353427-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,84	34,68	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,68	260,16	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	02313	Adic de Disponibilidade				192,85	
28	07702	Convenio de Farmácia					198,52
28	08315	Consig Banco Bradesco					615,56
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.758,97		344,48
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.194,17		97,69
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.758,97	1.256,25
						Vr. Líquido ➡	2.502,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.758,97	3.758,97	300,71	3.194,17		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/25 Mensal. m. Denise C. Ribeiro
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300635

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00635 DENIS FRANCISCO DE SOUSA RIBEIRO

PIS:12805047188

CBO:5174-10

CPF:327.988.218-36

RG:41.673.405-4

SSP SP Folha: 01

Local:00006 PORTARIA

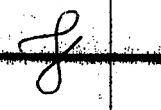
Funcionário desde: 10/12/2024

Cargo:0126 Porteiro

Banco:BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2

C/C.:23355-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,22		154,45
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,22	154,45
						Vr. Líquido ➡	1.814,77
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.969,22		1.969,22	1.969,22	157,53			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/25 Mensal. m. Denis F. de S. Ribeiro
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	
00364 EDER GIROLAMO PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81 RG:35182356		Mensal 28/02/2025	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP 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
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	10,84	520,31	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	21,68	650,40	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					154,32
28	08315	Consig Banco Bradesco					497,50
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.441,99		431,46
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.820,94		196,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						4.441,99	1.280,22
						Vr. Líquido ➡	3.161,77
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.441,99	4.441,99	355,35	3.820,94		

DPCUCA 2025 B10 - 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	
00194 EDMARA CANDIDA TAVARES DALLE FRATE PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50 RG:28218210X		Mensal 28/02/2025	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0110 Chefe de Enfermagem		Cód. Apont.:279 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/09/2015	
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:80109-8			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.200,00	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	07704	Convenio Saude					795,53
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.536,37		584,67
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.762,11		413,58
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						5.536,37	1.793,78
						Vr. Líquido ➡	3.742,59
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.752,64		5.536,37	5.536,37	442,90	4.762,11		

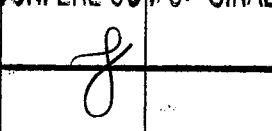
DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00013 ELAINE CRISTINA ARGUMENTAN PIS:12800781140 CBO:3222-05 CPF:264.279.338-92 RG:33.567.701-0		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/02/2006 C/C.: 60112-8	
Local: 00010 ENFERMAGEM Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	112,55	35.00%HN=52:30m	10,84	427,01	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	21,68	130,08	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					1.173,71
28	08315	Consig Banco Bradesco					614,97
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.828,37		352,80
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.263,57		108,10
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.828,37	2.249,58
						Vr. Líquido ➡	1.578,79
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.828,37	3.828,37	306,26	3.263,57		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: 

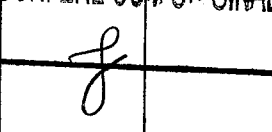
DATA: / /

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

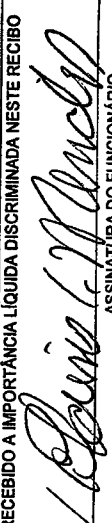
Empresa: 00003

Matrícula: 0000300519

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00520 ELAINE CRISTINA MENDES PIS:12472317494 CBO:5142-25 CPF:195.062.258-42 RG:285064319		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/06/2023 C/C.: 199737	
Local: 00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo: 0120 Faxineira		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,84	107,04	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.321,59		186,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.321,59	186,17
						Vr. Líquido ➡	2.135,42
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		2.321,59	2.321,59	185,72			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: 

DATA: / /

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00597 ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ
PIS:16161799198 CBO:3222-05 CPF:456.136.348-31 RG:44.204.771-X SSP SP Folha:01
Local:00010 ENFERMAGEM
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.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	47,00	100.00%	21,68	1.018,96		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
28	07702	Convenio de Farmácia					186,51	
28	08315	Consig Banco Bradesco					344,44	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.671,80		463,63	
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.018,58		241,41	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						4.671,80		1.235,99
						Vr. Líquido	3.435,81	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.952,67		4.671,80	4.671,80	373,74	4.018,58			

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO
PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 RG:574630776 SSP SP Folha:01
Local:00015 MANUTENÇÃO
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.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.180,62	3.180,62		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	15,00	100.00%	31,80	477,00		
28	07705	Convenio Seguros					24,97	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.961,22		368,75	
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.396,42		128,02	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						3.961,22		521,74
						Vr. Líquido	3.439,48	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
3.180,62		3.961,22	3.961,22	316,89	3.396,42			

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025	
00613 ELISANGELA DE REZENDE SIMAO		SSP SP Folha: 01	
PIS:26746906769 CBO:5132-20 CPF:382.390.228-80 RG:401541150		Funcionário desde: 04/07/2024	
Local:00011 NUTRIÇÃO		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31405-6	
Cargo:0113 Cozinheira			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21
<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
						1.910,95	149,21
						Vr. Líquido ➡	1.761,74
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		1.910,95	1.910,95	152,87			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

11/03/25 Elisângela R. Simão

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100258

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025	
00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO		SSP SP Folha: 01	
PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.655-54 RG:585709579		Funcionário desde: 01/09/2021	
Local:00012 LAVANDERIA		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9103-0	
Cargo:0123 Lavadeira			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	07705	Convenio Seguros					79,28
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21
<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
						1.910,95	228,49
						Vr. Líquido ➡	1.682,46
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		1.910,95	1.910,95	152,87			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

11/03/25 Elizabete da Silva

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025	
00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS		SSP SP Folha: 01	
PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 RG:16476233		Funcionário desde: 01/07/2020	
Local:00029 U T I		C/C.:7380-8	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	10,84	312,21	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	21,68	1.300,80	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	08315	Consig Banco Bradesco					312,21
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.884,29		493,38
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.319,49		309,12
<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
						4.884,29	1.114,71
						Vr. Líquido ➡	3.769,58
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.884,29	4.884,29	390,74	4.319,49		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300574

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025	
00553 ELLEN JHESSICA MATOWSKI		SSP SP Folha: 01	
PIS:12925717162 CBO:5163-05 CPF:356.000.188-94 RG:359565864		Funcionário desde: 08/11/2023	
Local:00012 LAVANDERIA		C/C.: 22732-3	
Cargo:0123 Lavadeira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	07705	Convenio Seguros					25,75
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21
<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
						1.910,95	174,96
						Vr. Líquido ➡	1.735,99
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		1.910,95	1.910,95	152,87			

O dia 08/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67			
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	125,70	35.00%HN=52:30m	10,84	476,91			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	48,00	100.00%	21,68	1.040,64			
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
28	07702	Convenio de Farmácia						374,95	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.788,83			480,02	
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.224,03			287,64	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X ESTADUAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>									
O dia 27/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos		
						4.788,83	1.142,61		
						Vr. Líquido	3.646,22		
Salário Base						Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.952,67						4.788,83	4.788,83	383,10	4.224,03
								vía do empregador	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	8,00	Dia(s)	76,31	610,48			
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	404,80	80,96			
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.996,24			68,29	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X ESTADUAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>									
Funcionário de férias no mês de 03/02/2025 à 22/02/2025.						Total vencimentos	Total descontos		
						691,44	68,29		
						Vr. Líquido	623,15		
Salário Base						Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.289,29						2.996,24	691,44	55,31	
								vía do empregador	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00433 ERICA APARECIDA GONCALVES PIS:12008497141 CBO:3222-05 CPF:346.283.238-80 RG:485165267 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		BSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/01/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9721-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	21,68	650,40	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	08315	Consig Banco Bradesco					647,51
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.921,68		364,00
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.356,88		122,09
<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
						3.921,68	1.133,60
						Vr. Líquido ➡	2.788,08
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.921,68	3.921,68	313,73	3.356,88		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/03/25 Erica Ap. Gonçalves

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA PIS:20149847232 CBO:5132-20 CPF:230.737.358-80 RG:490134919 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Cód. Apont.:347 BSP SP Folha:01 Funcionário desde: 08/03/2019 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:28868-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	07702	Convenio de Farmácia					136,12
28	07705	Convenio Seguros					64,55
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21
<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
						1.910,95	349,88
						Vr. Líquido ➡	1.561,07
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		1.910,95	1.910,95	152,87			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/25 Erika Pereira de Souza

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00120 ERLANE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA

PIS:12281682435

CBO:5132-20

CPF:553.465.716-91

RG:592967218

Cód. Aport.:125

SSP SP Folha:01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 08/03/2010

Cargo:0113 Cozinha

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	07702	Convenio de Farmácia					65,61
28	07705	Convenio Seguros					81,32
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.910,95	296,14
						Vr. Líquido ➡	1.614,81
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.607,35		1.910,95	1.910,95	152,87			

DPCUCA 2025 B10 - 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

Matrícula: 0000300642

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00642 ERLANE GUERATO COELHO

PIS:12800067146

CBO:3222-05

CPF:341.624.818-06

RG:401541587

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 20/02/2025

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:30077-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	9,00	Dia(s)	65,09	585,81	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	455,40	91,08	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	15,98	35.00%HN=52:30m	10,84	60,63	
28	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	737,52		55,31
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						737,52	55,31
						Vr. Líquido ➡	682,21
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		737,52	737,52	59,00			

DPCUCA 2025 B10 - 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

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2025

00420 ESTEFANI TRINGR S A DA SILVA

PIS:20401494831 CBO:2235-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Folha: 01

Funcionário desde: 14/01/2022

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:8300-3

Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28 00101	Salario Maternidade	28,00	dias	4.056,24	4.056,24	
28 02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28 07704	Convenio Saude					377,16
28 09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.336,37		416,67
28 09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.730,11		178,08
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						
					Total vencimentos	Total descontos
					4.336,37	971,91
					Vr. Líquido	3.364,46
						via do empregado
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
3.752,64		4.336,37	4.336,37	346,90	3.730,11	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100238

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaira SP		Mensal 28/02/2025	
48.341.283/0001-61			
00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA			
PIS:12888483175	CBO:3241-15	CPF:371.361.408-38	RG:46294976X
Local:00008 RADIOLOGIA	SPP SP		Folha: 01
Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Funcionário desde: 07/08/2021		
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:8751-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.277,00	3.277,00	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	51,87	3.112,20	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.518,80		862,21
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.656,59		934,56
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
					Total vencimentos	Total descontos	
					7.518,80	1.796,77	
					Vr. Líquido	5.722,03	
						via do empregado	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		
3.277,00		7.518,80	7.518,80	601,50	6.656,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES

Cód. Apont.:183

Folha: 01

PIS:12722641145 CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 03/10/2011

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60119-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,84	416,24		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.687,52		335,90	
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.122,72		86,97	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.687,52	422,87	
						Vr. Líquido ➡	3.264,65	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.952,67		3.687,52	3.687,52	295,00	3.122,72			

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300612

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2025

00612 FABIANA FERRO

PIS:16278553377 CBO:5142-25 CPF:299.787.888-30

RG:40.676.833-X

SSP SP Folha: 01

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Funcionário desde: 17/06/2024

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31253-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	8,92	33,06		
28	07705	Convenio Seguros					43,37	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.247,61		179,51	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.247,61	222,88	
						Vr. Líquido ➡	2.024,73	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.607,35		2.247,61	2.247,61	179,80				

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	101,22	35.00%HN=52:30m	9,41	333,37		
28	07704	Convenio Saude						181,43
28	07705	Convenio Seguros						8,86
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.028,86			159,82
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.028,86	350,11	
						Vr. Líquido ➡	1.678,75	
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF</p> <p>1.695,49 2.028,86 2.028,86 162,30</p>						via do empregador		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/03/2025

Fabio Santos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	94,27	35.00%HN=52:30m	8,92	294,31		
28	08315	Consig Banco Bradesco						668,89
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.508,86			203,02
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.508,86	871,91	
						Vr. Líquido ➡	1.636,95	
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF</p> <p>1.607,35 2.508,86 2.508,86 200,70</p>						via do empregador		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/03/2025

Fabíola Misael de Souza

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Matrícula: 0000100250

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

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

00394 FATIMA GALANTI SILVA
PIS:20374467158 CBO:5211-30 CPF:488.248.358-05 RG:590759413 SSP SP Folha: 01
Local:00009 FARMACIA Funcionário desde: 20/07/2021
Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8884-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	24,00	Dia(s)	56,52	1.356,48	
24	01002	Adicional Jornada Noturna	47,28	35.00%HN=52:30m	9,41	155,72	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.813,64		117,85
						Total vencimentos	Total descontos
						1.512,20	117,85
						Vr. Líquido	1.394,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.695,49	1.813,64	1.512,20	120,97		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Matrícula: 0000300129

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

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

00129 FERNANDA BORGES TALARICO
PIS:12738113151 CBO:4221-10
Local:00005 RECEPÇÃO
Cargo:0127 Recepcionista

Cód. Apont.:74

Folha: 01

Funcionário desde: 18/02/2008

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60121-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	30,27	35.00%HN=52:30m	9,41	99,69	
28	02401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00	
28	07102	Hor. Atraso/Ausência		12:00 hora(s)	9,41		
28	07702	Convenio de Farmácia					112,92
28	07703	Convenio Odontológico					295,97
28	07705	Convenio Seguros					74,93
28	08315	Consig Banco Bradesco					86,90
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.682,26		622,51
						Total vencimentos	Total descontos
						1.860,18	1.321,86
						Vr. Líquido	538,32
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.695,49	1.682,26	1.682,26	134,58		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B12 - 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			
00589 FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA PIS:20489240628 CBO:5132-20 CPF:315.855.588-90 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Mensal 28/02/2025			
RG:45.344.598-6		SSP SP Folha:01		Funcionário desde: 02/02/2024	
Banco:BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2		C/C.: 0010621-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	07702	Convenio de Farmácia					
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		47,99
							149,21
<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
						1.910,95	197,20
						Vr. Líquido ➡	1.713,75
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		1.910,95	1.910,95	152,87			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/3/25 Fernanda G. d. Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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			
00452 FERNANDA JABUR PIS:12885155189 CBO:2236-05 CPF:302.315.658-10 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		Mensal 28/02/2025			
RG:32746352		SSP SP Folha:01		Funcionário desde: 11/02/2022	
Banco:BRADESCO		Ag.:0144		C/C.: 352919-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	5.409,35	5.409,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
28	07705	Convenio Seguros					
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.212,95		68,74
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.533,56		679,39
							625,73
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>
						Total vencimentos	Total descontos
						6.212,95	1.373,86
						Vr. Líquido ➡	4.839,09
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
5.409,35		6.212,95	6.212,95	497,03	5.533,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/ Fernanda Jabur

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês		3.752,64	3.752,64		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual		1.518,00	303,60		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m		20,84	266,74		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer					280,13		
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		4.603,11		454,01	
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2		3.769,92		185,46	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL		11/03/25	
						Total vencimentos	4.603,11	Total descontos	639,47
						Vr. Líquido	3.963,64		
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		4.603,11	4.603,11	368,24	3.769,92				

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês		3.277,00	3.277,00		
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual		2.824,00	1.129,60		
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%		51,87	3.112,20		
28	07705	Convenio Seguros						132,76	
28	08315	Consig Banco Bradesco						1.514,84	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		7.518,80		862,21	
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês		6.656,59		934,56	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL		11/03/25	
						Total vencimentos	7.518,80	Total descontos	3.444,37
						Vr. Líquido	4.074,43		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado			
3.277,00		7.518,80	7.518,80	601,50	6.656,59				

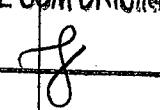
DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,41	391,47		
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.086,96		165,05	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>10/03/25 Franciele R. Dias</p> <p>DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.086,96	165,05	
						Vr. Líquido ➡	1.921,91	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
		1.695,49	2.086,96	2.086,96	166,95			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	22,00	Dia(s)	100,47	2.210,34		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.113,20	222,64		
28	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		110,00		
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.422,02		238,12	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>Gabriel Bento da Silva</p> <p>DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>
Funcionário de férias no mês de 01/02/2025 à 06/02/2025.						Total vencimentos	Total descontos	
						2.542,98	238,12	
						Vr. Líquido ➡	2.304,86	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
		3.014,00	3.422,02	2.542,98	203,43			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

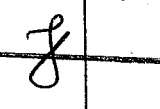
Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67			
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	11,98	35.00%HN=52:30m	10,84	45,45			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	21,68	650,40			
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.967,13		369,46		
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.402,33		128,91		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	3.967,13	Total descontos	498,37
						Vr. Líquido	3.468,76		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		via do empregador	
		1.952,67	3.967,13	3.967,13	317,37	3.402,33			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

12/3/25 gabrieli rocha

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.419,97	2.419,97			
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.419,97		195,02		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	2.419,97	Total descontos	195,02
						Vr. Líquido	2.224,95		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		via do empregado	
		2.419,97	2.419,97	2.419,97	193,59				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/2025 Gabriel Feliciano Balduino

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100212

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA

PIS:15576969190

CBO:5211-30

CPF:479.310.848-29

RG:581897973

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2021

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,41	361,33	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.056,82		162,34
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.056,82	162,34
						Vr. Líquido ➡	1.894,48
						Salário Base	via do empregador
						1.695,49	
						Sal.Contr.INSS	
						2.056,82	
						Base Cálculo F.G.T.S.	
						2.056,82	
						F.G.T.S. do Mês	
						164,54	
						Base Cálculo IRRF	

DPCUCA 2025 B10 - 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

Matrícula: 0000100193

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS

PIS:16176994536

CBO:3222-05

CPF:343.191.178-16

RG:42115472X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/08/2020

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	19,10	100.00%	21,68	415,53	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	02313	Adic de Disponibilidade				236,97	
28	07705	Convenio Seguros					52,42
28	08315	Consig Banco Bradesco					569,51
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.923,78		364,25
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.358,98		122,41
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.923,78	1.108,59
						Vr. Líquido ➡	2.815,19
						Salário Base	via do empregador
						1.952,67	
						Sal.Contr.INSS	
						3.923,78	
						Base Cálculo F.G.T.S.	
						3.923,78	
						F.G.T.S. do Mês	
						313,90	
						Base Cálculo IRRF	
						3.358,98	

DPCUCA 2025 B10 - 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

Matrícula: 0000300161

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-88 RG:32659815X Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 28/02/2025 Cód. Apont.:246 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 26/08/2013 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2656-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07705	Convenio Seguros					67,30
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.706,48		33,55
<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
						3.271,28	386,80
						Vr. Líquido ➡	2.884,48
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/03/25 *Gilvania Moreira*

DATA ASSINATURADO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300094

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00094 GISELENE CRISTINA XAVIER PIS:12699469167 CBO:3222-05 CPF:304.264.638-62 RG:416736233 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 28/02/2025 Cód. Apont.:103 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/07/2008 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60124-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,84	450,95	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					69,80
28	07705	Convenio Seguros					41,48
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.722,23		340,07
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.157,43		92,17
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.722,23	543,52
						Vr. Líquido ➡	3.178,71
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.722,23	3.722,23	297,77	3.157,43		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Gislene Xavier

DATA ASSINATURADO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300050

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 28/02/2025 Cód. Apont.:44 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 15/05/2007 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60126-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.934,79	3.934,79	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	21,85	769,11	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.287,63		549,85
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.358,60		317,92
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	Total descontos
						5.287,63	867,77
						Vr. Líquido ➡	4.419,86
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.934,79	5.287,63	5.287,63	423,01	4.358,60	

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100196

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00347 GRAZIELY DO NASCIMENTO THOMAZ PIS:20110528036 CBO:4110-05 CPF:471.441.728-24 Local:00017 COMPRAS Cargo:0153 Auxiliar de Compras		Mensal 28/02/2025 RG:802540495 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/09/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7801-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.419,97	2.419,97	
28	02214	Gratificação p Subst.				426,68	
28	07702	Convenio de Farmácia					19,00
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.846,65		235,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
O dia 25/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.846,65	254,00
						Vr. Líquido ➡	2.592,65
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		2.419,97	2.846,65	2.846,65	227,73		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

76

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300458

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2025	
00458 HELEN ARZAO MAGNANI PIS:20110521565 CBO:3222-05 CPF:435.193.468-93 RG:453675840		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Ag.:0144 C/C.:353595-9	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRABESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,84	34,68	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.305,96		290,11
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.741,16		36,15
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.305,96	326,26
						Vr. Líquido ➡	2.979,70
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.952,67	3.305,96	3.305,96	264,47	2.741,16	

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300628

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2025	
00628 HELEN RODRIGUES DA COSTA PIS:26827794421 CBO:3222-05 CPF:478.900.098-28 RG:57.388.771-8		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2024 Ag.:335-2 C/C.:6788-1	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	89,41	35.00%HN=52:30m	10,84	339,22	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					158,98
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.610,50		326,66
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.045,70		75,42
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.610,50	561,06
						Vr. Líquido ➡	3.049,44
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.952,67	3.610,50	3.610,50	288,84	3.045,70	

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

77

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2025

00620 HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA

PIS:16230005817

CBO:2236-05

CPF:451.533.278-33

RG:453528016

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 29/07/2024

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco:BRABESCO

Ag.:0144

C/C.:41257-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,78	35.00%HN=52:30m	24,04	444,09	
28	02313	Adic de Disponibilidade				180,00	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.533,92		444,33
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.969,12		230,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						4.533,92	674,61
						Vr. Líquido ➡	3.859,31
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		4.533,92	4.533,92	362,71	3.969,12		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300060

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2025

00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS

PIS:12132077179

CBO:4110-05

Cód. Apont.:23

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
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	80,67	161,34	
28	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	161,34	48,40	
28	07705	Convenio Seguros					84,34
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.845,23		25,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						209,74	109,51
						Vr. Líquido ➡	100,23
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
2.419,97		3.845,23	209,74	16,77			

DPCUCA 2025 B12 - 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	
00530 IANCA FERREIRA DOS SANTOS PIS:15238919534 CBO:5132-20 CPF:367.137.158-77 RG:442771393 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 21894-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	07705	Convenio Seguros					40,11
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					1.910,95	189,32
					Vr. Líquido ➡	1.721,63
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35	1.910,95	1.910,95	152,87			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/25 Ianca Ferreira dos Santos

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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	
00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51 RG:16599944 Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira		Mensal 28/02/2025 Cód. Aport.:189 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/06/2000 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60128-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.673,72	1.673,72	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
28	07702	Convenio de Farmácia					64,80
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.280,92		182,51

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					2.280,92	247,31
					Vr. Líquido ➡	2.033,61
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.673,72	2.280,92	2.280,92	182,47			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/2025 Iolene Carolina Almeida

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00539 ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO PIS:11997960081 CBO:2236-05 CPF:388.836.428-05 RG:486611991 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2023 Ag.:0144 C/C.:352624-0	
Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.909,83		362,58
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.345,03		120,31
<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
						3.909,83	482,89
						Vr. Líquido ➡	3.426,94
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		3.909,83	3.909,83	312,78	3.345,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/25 *Isabela C.F. Colombino*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00598 ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILVA PIS:13615781642 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Folha: 01 Funcionário desde: 21/03/2024 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:27263-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,82	112,92	
28	02401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00	
28	07102	Hor. Atraso/Ausência		12:00 hora(s)	9,41		112,92
28	07705	Convenio Seguros					15,80
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		129,82
<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
						1.873,41	258,54
						Vr. Líquido ➡	1.614,87
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.695,49		1.695,49	1.695,49	135,63			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64			
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60			
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13			
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.336,37		416,67		
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.771,57		185,83		
<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	4.336,37	Total descontos	602,50
						Vr. Líquido	3.733,87		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
		3.752,64	4.336,37	4.336,37	346,90	3.771,57			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

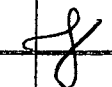
Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67			
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	21,68	130,08			
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.782,92		347,35		
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.218,12		101,28		
<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	3.782,92	Total descontos	448,63
						Vr. Líquido	3.334,29		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
		1.952,67	3.782,92	3.782,92	302,63	3.218,12			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300461

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO PIS:11958255917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88 RG:295665440 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/02/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9923-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,84	69,39	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	21,68	780,48	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	02313	Adic de Disponibilidade				214,20	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.335,35		416,53
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.770,55		185,60
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
O dia 16/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						4.335,35	602,13
						Vr. Líquido ➡	3.733,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.335,35	4.335,35	346,82	3.770,55		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/2025 Janaina Alves da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

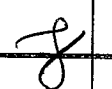
DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100189

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46 RG:330428597 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 11/08/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7422-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	11,83	100.00%	41,68	516,14	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	02313	Adic de Disponibilidade				790,00	
28	07705	Convenio Seguros					68,20
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.142,51		669,53
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.283,39		556,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
Total vencimentos						Total descontos	
6.142,51						1.294,66	
Vr. Líquido ➡						4.847,85	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		6.142,51	6.142,51	491,40	5.283,39		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/ Janaina Beraldo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00564 JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONELLI		SSP SP Folha: 01	
PIS:20667285509 CBO:4221-10 CPF:327.880.778-23		Funcionário desde: 02/01/2024	
Local:00005 RECEPÇÃO		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21349-7	
Cargo:0127 Recepcionista			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,41	391,47	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.086,96		165,05
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.086,96	165,05
						Vr. Líquido ➡	1.921,91
						via do empregador	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		
1.695,49		2.086,96	2.086,96	166,95			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/03/25 Jaqueline Alves F. Antonelli

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100266

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025	
00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO		SSP SP Folha: 01	
PIS:12883697142 CBO:4110-05 CPF:365.906.888-85		Funcionário desde: 01/12/2021	
Local:00004 INTERNAÇÃO		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9380-7	
Cargo:0117 Escriturário			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.419,97	2.419,97	
28	07702	Convenio de Farmácia					183,27
28	07704	Convenio Saude					158,93
28	07705	Convenio Seguros					47,76
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.419,97		195,02
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.419,97	584,98
						Vr. Líquido ➡	1.834,99
						via do empregador	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		
2.419,97		2.419,97	2.419,97	193,59			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/25 Jaqueline Andrade

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 28/02/2025					
00618 JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA		SSP SP Folha: 01					
PIS:13126092704 CBO:4221-10 CPF:432.297.398-17		Funcionário desde: 15/07/2024					
Local:00005 RECEPÇÃO		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60038-5					
Cargo:0127 Recepcionista							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	13,43	35.00%HN=52:30m	9,41	44,23	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,82	225,84	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,56		154,13
Total vencimentos	Total descontos						
1.965,56	154,13						
Vr. Líquido							
1.811,43							
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.695,49	1.965,56	1.965,56	157,24				

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300528

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025					
00572 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA		SSP SP Folha: 01					
PIS:20653915785 CBO:3222-05 CPF:354.443.428-80		Funcionário desde: 21/06/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19144-2					
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	161,05	35.00%HN=52:30m	10,84	611,02	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	21,68	780,48	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.662,78		462,37
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.097,98		259,28
Total vencimentos	Total descontos						
4.662,78	721,65						
Vr. Líquido							
3.941,13							
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.952,67	4.662,78	4.662,78	373,02	4.097,98			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003 Matrícula: 0000300603

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 28/02/2025

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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
28	07704	Convenio Saude			2.419,97	2.419,97	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.419,97		158,93
							195,02

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 15/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
2.419,97	353,95
Vr. Líquido ➡	2.066,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
2.419,97	2.419,97	2.419,97	193,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/2025
Jaqueline Joaquim
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003 Matrícula: 0000100231

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 28/02/2025

00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA
PIS:16181084763 CBO:3222-05 CPF:386.586.618-22 RG:481313473 SSP SP Folha:01
Local:00029 U T I 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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	41,00	100.00%	10,84	450,95	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer			21,68	888,88	
28	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.611,11		233,74
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.046,31		455,13
							247,65

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos 4.611,11 Total descontos 936,52

Vr. Líquido ➡ 3.674,59

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.952,67	4.611,11	4.611,11	368,88	4.046,31	

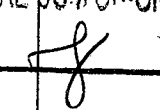
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/2025
Jaqueline Vieira da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00562 JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS PIS:26785274310 CBO:4221-10 CPF:464.492.288-48 RG:497986542		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/12/2023	
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22979-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,88	1.883,88	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.883,88		146,77
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.883,88	146,77
						Vr. Líquido ➡	1.737,11
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.883,88		1.883,88	1.883,88	150,71			

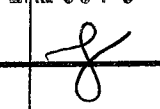
DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/2025 JESSICA R DOS SANTOS

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2025	
00122 JOANA D ARC DA COSTA PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51 RG:172788523		Cód. Apont.:66 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/01/2008	
Local:00029 U T I Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60136-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
28	07702	Convenio de Farmácia					359,35
28	08315	Consig Banco Bradesco					324,80
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.214,55		176,53
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.214,55	860,68
						Vr. Líquido ➡	1.353,87
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.607,35		2.214,55	2.214,55	177,16			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/2025 JOANA DARC DA COSTA

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 28/02/2025	
00528 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA PIS:12695930161 CBO:3222-05 CPF:291.808.948-60 RG:290958714 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/07/2023 Ag.:0144 C/C.: 353669-6	
Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	10,84	485,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	21,68	520,32	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	08315	Consig Banco Bradesco					93,15
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.277,23		408,39
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.712,43		175,42
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					Total vencimentos		Total descontos
					4.277,23		676,96
					Vr. Líquido ➡	3.600,27	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.277,23	4.277,23	342,17	3.712,43		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

12/03/25 Joana Darc Morandini

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONFERE COM ORIGINAL

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
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 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23668-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,84	866,96	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.203,33		538,05
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.638,53		380,90
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					Total vencimentos		Total descontos
					5.203,33		918,95
					Vr. Líquido ➡	4.284,38	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.203,33	5.203,33	416,26	4.638,53		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

12/03/25

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONFERE COM ORIGINAL

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00524 JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA		PIS:12671707152 CBO:3222-05 CPF:300.891.138-29		RG:101543559		SSP SP Folha:01		Funcionário desde: 21/06/2023	
Local:00029 U T I		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8098-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	65,09	130,18	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	101,20	20,24	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer.				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					589,30
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.772,71		134,24
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.165,43	723,54
						Vr. Líquido ➡	441,89
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.772,71	1.165,43	93,23			

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00416 JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO		PIS:20110522189 CBO:5174-10 CPF:415.322.128-79		RG:436265394		SSP SP Folha:01		Funcionário desde: 17/01/2022	
Local:00001 ADMINISTRATIVO		Cargo:0126 Porteiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 9825-6			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.911,86	1.911,86	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	72,63	35.00%HN=52:30m	10,62	269,97	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.181,83		173,59
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.181,83	173,59
						Vr. Líquido ➡	2.008,24
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.911,86		2.181,83	2.181,83	174,54			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00639 JOSIANE FERREIRA DOS SANTOS DO NASCIMENTO GARCIA PIS:21006415213 CBO:3222-05 CPF:305.304.008-55 RG:254563041 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/02/2025 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60042-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)	65,09	976,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	759,00	151,80	
28	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.128,15		84,61
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.128,15	84,61
						Vr. Líquido ➡	1.043,54
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		1.952,67	1.128,15	1.128,15	90,25		

DPCUCA 2025 B10 - 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	
00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9724-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	10,84	10,77	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	02313	Adic de Disponibilidade				78,99	
28	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	10,84		65,04
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.296,00		288,92
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.731,20		35,40
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.361,04	389,36
						Vr. Líquido ➡	2.971,68
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		1.952,67	3.296,00	3.296,00	263,68	2.731,20	

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA

PIS:20104956636 CBO:4110-30

Local:00002 RECURSOS HUMANOS

Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal

Folha: 01

Funcionário desde: 24/02/2020

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	27,00	Dia(s)	80,67	2.178,09	
28	07702	Convenio de Farmácia					172,96
28	07705	Convenio Seguros					66,57
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.285,65		174,87
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.178,09	414,40
						Vr. Líquido ➡	1.763,69
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		2.419,97	2.285,65	2.178,09	174,24		

DPCUCA 2025 B12 - 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

Matrícula: 0000300318

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO

PIS:12777651495

CBO:3222-05

CPF:033.960.289-96

RG:308969522

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/02/2020

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6805-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,84	416,24	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	21,68	1.300,80	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.988,32		507,94
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.423,52		332,52
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.988,32	840,46
						Vr. Líquido ➡	4.147,86
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.952,67	4.988,32	4.988,32	399,06		

DPCUCA 2025 B10 - 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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001		Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901		Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216		Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07705		Convenio Seguros					53,44
28	09101		INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201		IRF s/ Salários	7,50	base Irf mês	2.706,48		33,55
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	3.271,28	Total descontos
						Vr. Líquido	2.898,34	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		via do empregador
		1.952,67	3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/02/25 Juliana Garcia

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001		Salario do mês	1,00	Mês	1.883,88	1.883,88	
28	09101		INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.883,88		146,77
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	1.883,88	Total descontos
						Vr. Líquido	1.737,11	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		via do empregador
		1.883,88	1.883,88	1.883,88	150,71			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/02/25 Kassandra

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,84	450,95		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
28	07702	Convenio de Farmácia						170,62
28	08315	Consig Banco Bradesco						790,32
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.722,23			340,07
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.002,98			69,01
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						3.722,23		1.370,02
Vr. Líquido ➡						2.352,21		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.952,67		3.722,23	3.722,23	297,77	3.002,98			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Leilustina

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	26,00	Dia(s)	65,09	1.692,34		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.315,60	263,12		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	10,84	138,75		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.109,22			266,51
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.544,42			21,39
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						3.109,22		287,90
Vr. Líquido ➡						2.821,32		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.952,67		3.109,22	3.109,22	248,73	2.544,42			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

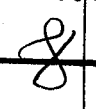
14/3/25 Kelma G. Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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	
00301 KENIA DE LIMA SILVA PIS:12785968168 CBO:2235-05 CPF:332.557.108-55 RG:413189053		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3721-4	
Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,84	866,96	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	07702	Convenio de Farmácia					499,90
28	08315	Consig Banco Bradesco					1.354,58
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.703,33		608,05
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.095,28		505,20
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						5.703,33	2.967,73
						Vr. Líquido ➡	2.735,60
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.703,33	5.703,33	456,26	5.095,28		

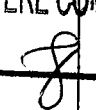
DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/25 *Kenia de Lima Silva*

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	
00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54 RG:56422750X		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8037-3	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0112 Contador			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	9,00	Dia(s)	216,67	1.950,03	
9	01828	HORAS EXTRAS 100%	11,21	100.00%	65,00	737,75	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	8.157,41		373,59
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.622,98		27,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.187,78	400,87
						Vr. Líquido ➡	2.786,91
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
6.500,00		8.157,41	3.187,78	255,02	2.622,98		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Laion Bruno Evangelista de Brito

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 28/02/2025	
00266 LAIS MARQUES CAETANO		SSP SP Folha: 01	
PIS:16403677889 CBO:3222-05		Funcionário desde: 02/05/2019	
CPF:438.036.038-54		RG:43309000	
Local:00029 U T I		C/C.:6917-5	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	10,84	485,63	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07703	Convenio Odontológico					34,04
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.756,91		344,23
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.192,11		97,38
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.756,91	475,65
						Vr. Líquido ➡	3.281,26
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.756,91	3.756,91	300,55	3.192,11		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP			
48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025	
00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO		Cód. Apont.:240	
PIS:12804132147 CBO:2235-05		SSP SP Folha: 01	
CPF:332.200.958-01		Funcionário desde: 22/05/2013	
RG:307521886		C/C.:60140-3	
Local:00010 ENFERMAGEM		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	
Cargo:0116 Enfermeiro			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	20,84	20,71	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	13,00	100.00%	41,68	541,84	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	07705	Convenio Seguros					216,47
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.898,92		495,43
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.024,31		242,70
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.898,92	954,60
						Vr. Líquido ➡	3.944,32
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		4.898,92	4.898,92	391,91	4.024,31		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49		
28	02401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00		
28	07702	Convenio de Farmácia					125,90	
28	07705	Convenio Seguros					8,86	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		129,82	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>10/03/2025</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.760,49	264,58	
						Vr. Líquido ➡	1.495,91	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.695,49	1.695,49	1.695,49	135,63			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.336,37		416,67	
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.771,57		185,83	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>12/03/2025</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.336,37	602,50	
						Vr. Líquido ➡	3.733,87	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.752,64	4.336,37	4.336,37	346,90	3.771,57		

DPCUCA 2025 B10 - 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			
00615 LAURA CAROLINA GALBIADE OLIVEIRA PIS:27253982040 CBO:4221-10 CPF:452.166.218-81 RG:56217607X Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Mensal 28/02/2025			
SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/07/2024		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31375-0			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	56,30	35.00%HN=52:30m	9,41	185,42	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.880,91		146,51
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
O dia 02/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.880,91	146,51
						Vr. Líquido ➡	1.734,40
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.695,49		1.880,91	1.880,91	150,47			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

19/03/25 Laura C.G. Oliveira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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			
00596 LAURA DE OLIVEIRA BERALDO PIS:16446358890 CBO:2235-05 CPF:387.189.598-90 RG:47.432.531-3 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 28/02/2025			
SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/03/2024		Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:88992-0			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	20,84	666,89	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	07702	Convenio de Farmácia					705,40
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.003,26		510,04
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.303,63		305,55
<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	
5.003,26						1.520,99	
Vr. Líquido ➡						3.482,27	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.003,26	5.003,26	400,26	4.303,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

24/03/2025 Laura de A Beraldo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100237

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025					
00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO		SSP SP Folha: 01					
PIS:12733222173 CBO:3241-15 CPF:225.053.848-43 RG:412188624		Funcionário desde: 11/05/2021					
Local:00008 RADIOLOGIA		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8860-6					
Cargo:0129 Técnico de Radiologia							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.277,00	3.277,00	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	51,87	3.112,20	
28	07702	Convenio de Farmácia					475,25
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.518,80		862,21
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	6.277,41		830,29
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						7.518,80	2.167,75
						Vr. Líquido ➡	5.351,05
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.277,00		7.518,80	7.518,80	601,50	6.277,41		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/25 Lea F. da C. Camargo

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300453

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025					
00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA		SSP SP Folha: 01					
PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67 RG:338962839		Funcionário desde: 01/02/2022					
Local:00029 UT I		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23798-1					
Cargo:0116 Enfermeiro							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,84	866,96	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.203,33		538,05
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base inf mês	4.638,53		380,90
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.203,33	918,95
						Vr. Líquido ➡	4.284,38
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.203,33	5.203,33	416,26	4.638,53		


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/25 Leina J. Ferreira Rocha

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

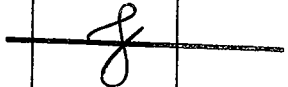
DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.538.228-02 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/08/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7718-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	28,00	100.00%	21,68	607,04	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					448,01
28	07705	Convenio Seguros					44,44
28	08315	Consig Banco Bradesco					481,47
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.878,32		358,80
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.313,52		115,59
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.878,32	1.448,31
						Vr. Líquido ➡	2.430,01
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.878,32	3.878,32	310,26	3.313,52		

DPCUCA 2025 B10 - 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	
00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:12988713180 CBO:5211-30 CPF:486.847.378-65 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Mensal 28/02/2025 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
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	9,41	28,03	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.723,52		132,34
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.723,52	132,34
						Vr. Líquido ➡	1.591,18
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.695,49		1.723,52	1.723,52	137,88			

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
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.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,84	107,04	
28	07702	Convenio de Farmácia					6,50
28	07704	Convenio Saude					158,93
28	08315	Consig Banco Bradesco					365,39
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.321,59		186,17

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

11/3/2025 *Leticia Martins* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

O dia 28/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos	Total descontos
				2.321,59	716,99
				Vr. Líquido ➡	1.604,60
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
1.607,35	2.321,59	2.321,59	185,72		

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00557 LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA PIS:20713367401 CBO:4221-10 CPF:446.585.398-02 RG:45408321X Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/11/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4103-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	98,50	35.00%HN=52:30m	9,41	324,41	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	16,00	100.00%	18,82	301,12	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.321,02		186,12

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

11/3/2025 *Leticia Martins* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

				Total vencimentos	Total descontos
				2.321,02	186,12
				Vr. Líquido ➡	2.134,90
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.695,49	2.321,02	2.321,02	185,68		

DPCUCA 2025 B10 - 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 Guairá SP
48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2025

00541 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO

PIS:16463586065 CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Folha: 01
Funcionário desde: 08/09/2023
Ag.:0144 C/C.:38230-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00101	Salario Maternidade	28,00	dias	2.256,27	2.256,27	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
		Convenio Seguros					44,44
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.706,48		33,55
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.271,28	363,94
						Vr. Líquido ➡	2.907,34
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300638

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guairá SP
48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2025

00638 LETIERI MARTINS DE CARVALHO

PIS:20489233745 CBO:3222-05 CPF:418.958.388-00

RG:479410616

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/02/2025

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:0099641-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)	65,09	976,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	759,00	151,80	
28	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.128,15		84,61
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.128,15	84,61
						Vr. Líquido ➡	1.043,54
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		1.128,15	1.128,15	90,25			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00599 LIDIANE LOPES MARTINS

PIS:20110521417 CBO:5163-05

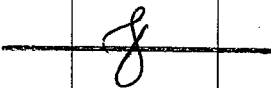
Local:00012 LAVANDERIA

Cargo:0123 Lavadeira

Folha: 01

Funcionário desde: 25/03/2024

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 27331-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00101	Salario Maternidade	28,00	dias	1.910,95	1.910,95	
28	02401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.975,95	149,21
						Vr. Líquido ➡	1.826,74
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.607,35		1.910,95	1.910,95	152,87			

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300304

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA

PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.838.535-26

RG:822042373


SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 12/02/2020

Cargo:0113 Cozinheira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6441-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	53,58	107,16	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	101,20	20,24	
28	02401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00	
28	07705	Convenio Seguros					37,40
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.335,67		11,47
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						192,40	48,87
						Vr. Líquido ➡	143,53
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		2.335,67	127,40	10,19			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64			
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.518,00	303,60			
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				666,00			
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.002,37	280,13			
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.437,57				
<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	5.002,37	Total descontos	845,59
						Vr. Líquido	4.156,78		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado			
3.752,64		5.002,37	5.002,37	400,18	4.437,57				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300569

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.518,00	303,60			
28	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,84	416,24			
28	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01			
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.687,52				
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.122,72				
<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	3.687,52	Total descontos	489,87
						Vr. Líquido	3.197,65		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado			
1.952,67		3.687,52	3.687,52	295,00	3.122,72				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2025

00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS

Cód. Apont.: 335

Folha: 01

PIS:21004186667 CBO:5152-05

Funcionário desde: 06/11/2017

Local:00025 BANCO DE SANGUE

Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22198-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.264,35	2.264,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	08315	Consig Banco Bradesco					332,92
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.567,95		208,34
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.567,95	541,26
						Vr. Líquido ➡	2.026,69
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		2.264,35	2.567,95	2.567,95	205,43		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300539

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2025

00581 LUCAS LEITE DOS SANTOS

PIS:21028388413 CBO:4110-10

CPF:497.300.098-13

RG:599024914

SSP SP Folha: 01

Local:00004 INTERNAÇÃO

Funcionário desde: 03/07/2023

Cargo:0144 Auxiliar Administrativo

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12695-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,88	1.883,88	
28	07705	Convenio Seguros					22,75
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.883,88		146,77
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.883,88	169,52
						Vr. Líquido ➡	1.714,36
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.883,88	1.883,88	1.883,88	150,71		

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

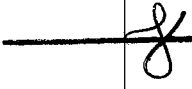
Mensal 28/02/2025

00619 LUCIANA ALVES DA SILVA
PIS:16351801703 CBO:5142-25
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO
Cargo:0120 Faxineira

Folha: 01

Funcionário desde: 17/07/2024

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31388-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	26,00	Dia(s)	53,58	1.393,08		
28	00101	Salario Maternidade	2,00	dias	2.214,55	147,64		
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.315,60	526,24		
28	07102	Hor. Atraso/Ausência		18:00 hora(s)	8,92			160,56
28	07702	Convenio de Farmácia						307,02
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.906,40			148,80
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.066,96	616,38	
						Vr. Líquido ➡	1.450,58	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.607,35		1.906,40	1.906,40	152,51				

DPCUCA 2025 B12 - 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

Matricula: 0000300182

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

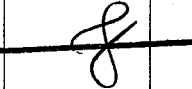
00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA
PIS:12723140174 CBO:3222-05
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Cód. Apont.:270

Folha: 01

Funcionário desde: 01/12/2014

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60145-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	103,41	35.00%HN=52:30m	10,84	392,34		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	21,68	390,24		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.053,86			379,86
28	09101	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.489,06			141,92
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.053,86	521,78	
						Vr. Líquido ➡	3.532,08	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.952,67		4.053,86	4.053,86	324,30	3.489,06			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B12 - 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	
00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67 RG:259044829 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0138 Auxiliar Administrativo		Mensal 28/02/2025 Cód. Apont.:276 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.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	9,00	Dia(s)	69,85	628,65	
28	07702	Convenio de Farmácia					338,03
28	07703	Convenio Odontológico.					34,04
28	07705	Convenio Seguros					69,17
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.398,18		56,58
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL X MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						628,65	497,82
						Vr. Líquido ➡	130,83
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
2.095,60		2.398,18	628,65	50,29			

DPCUCA 2025 B10 - 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

Matrícula: 0000300016

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS PIS:12362760598 CBO:5163-05 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0111 Chefe de Lavanderia		Mensal 28/02/2025 Cód. Apont.:7 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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.674,25	1.674,25	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
28	07702	Convenio de Farmácia					39,80
28	07705	Convenio Seguros					84,34
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.477,85		200,23
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL X MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.477,85	324,37
						Vr. Líquido ➡	2.153,48
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.674,25		2.477,85	2.477,85	198,22			

DPCUCA 2025 B12 - 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

jos

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2025	
00574 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA PIS:27079901737 CBO:5174-10 CPF:485.302.158-28 RG:609381891		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 0012738-8	
Local: 00006 PORTARIA Cargo: 0126 Porteiro			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,88	1.883,88	
28	07705	Convenio Seguros					22,75
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.883,88		146,77
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.883,88	169,52
						Vr. Líquido ➡	1.714,36
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.883,88		1.883,88	1.883,88	150,71			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/25 Luiz Fernando de Souza Silva

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 28/02/2025	
00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS PIS:12581888945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50 RG:489862585		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2023 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353853-2	
Local: 00010 ENFERMAGEM Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07705	Convenio Seguros					50,90
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.706,48		33,55
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.271,28	370,40
						Vr. Líquido ➡	2.900,88
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18/03/25 Maraisa

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.238,42	3.238,42		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
28	07705	Convenio Seguros						44,44
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.542,02			318,44
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.977,22			65,14
<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	3.542,02	
						Total descontos	428,02	
						Vr. Líquido	3.114,00	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.238,42	3.542,02	3.542,02	283,36	2.977,22		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 10/03/25 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: [Assinatura]

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
28	07705	Convenio Seguros						20,20
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28			285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.706,48			33,55
<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	3.271,28	
						Total descontos	339,70	
						Vr. Líquido	2.931,58	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.952,67	3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 11/03/25 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Marcia C. Pereira

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300494

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	27,00	Dia(s)	53,58	1.446,66		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.366,20	273,24		
28	07702	Convenio de Farmácia						85,70
28	07703	Convenio Odontológico						47,67
28	07705	Convenio Seguros						69,85
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.803,89			133,29
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>10/03/25 Maria AP A Teodoro</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p> <p>DATA</p>
Funcionário de férias no mês de 01/02/2025 à 01/02/2025.						Total vencimentos	Total descontos	
						1.719,90	336,51	
						Vr. Líquido ➡	1.383,39	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.607,35		1.803,89	1.719,90	137,59				

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300046

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	2,00	Dia(s)	53,58	107,16		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	101,20	20,24		
28	07704	Convenio Saude						90,33
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.335,67			11,47
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>10/03/25 Maria AP A Teodoro</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p> <p>DATA</p>
Total vencimentos						Total descontos		
127,40						101,80		
Vr. Líquido ➡						25,60		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.607,35		2.335,67	127,40	10,19				

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

b8

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001		Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901		Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
28	09101		INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.214,55		176,53
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p>
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.214,55	176,53	
						Vr. Líquido ➡	2.038,02	
			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
			1.607,35	2.214,55	2.214,55	177,16		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001		Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901		Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002		Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,84	416,24	
25	01828		HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	21,68	780,48	
28	02216		Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	08315		Consig Banco Bradesco					921,27
28	09101		INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.468,00		435,10
28	09201		IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.903,20		215,45
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p>
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.468,00	1.571,82	
						Vr. Líquido ➡	2.896,18	
			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
			1.952,67	4.468,00	4.468,00	357,44	3.903,20	

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100230

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS PIS:20389162102 CBO:2235-05 CPF:379.270.998-84 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8502-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.336,37		416,67	
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.771,57		185,83	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>								
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.336,37	602,50	
						Vr. Líquido ➡	3.733,87	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	vía do empregador	
		3.752,64	4.336,37	4.336,37	346,90	3.771,57		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300273


00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 28/02/2025 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6511-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,84	416,24		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	21,68	520,32		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.207,84		398,68	
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.643,04		165,02	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>								
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.207,84	563,70	
						Vr. Líquido ➡	3.644,14	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	vía do empregador	
		1.952,67	4.207,84	4.207,84	336,62	3.643,04		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

110

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2025	
00592 MARIANA TAVARES FERNANDES PIS:20485802518 CBO:2238-05 CPF:406.722.788-47 RG:586312724		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/02/2024 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:24898-3	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0121 Fisioterapeuta			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	7,07	35.00%HN=52:30m	24,04	59,49	
28	07704	Convenio Saude					158,93
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.969,32		369,72
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.404,52		129,24
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.969,32	657,89
						Vr. Líquido ➡	3.311,43
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		3.969,32	3.969,32	317,54	3.404,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/25 Mariana Tavares Fernandes

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00105 MARIETE MARIA DA SILVA PIS:16460923214 CBO:3222-05 CPF:331.803.838-52 RG:496743181		Cód. Apont.:140 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60159-4	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					366,82
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.652,84		331,74
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.088,04		81,77
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.652,84	780,33
						Vr. Líquido ➡	2.872,51
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.652,84	3.652,84	292,22	3.088,04		


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/25 Mariete Maria da Silva

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00039 MARLI ALVES FERREIRA PIS:10876941754 CBO:3222-30 CPF:028.457.258-05 RG:13239795 SSP SP Folha:01 Local:00019 CENTRO CIRURGICO 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.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	01501	Adic. Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal. contratual	1.952,67	702,96	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07705	Convenio Seguros					84,34
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.974,24		370,31
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.409,44		129,98
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.974,24	584,63
						Vr. Líquido ➡	3.389,61
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.974,24	3.974,24	317,93	3.409,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/03/25 *Marli A. Ferreira* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO PIS:12706455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789 SSP SP Folha:01 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Cód. Aport.:284 Funcionário desde: 06/11/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60161-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	65,09	130,18	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	101,20	20,24	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.772,71		134,24
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.165,43	134,24
						Vr. Líquido ➡	1.031,19
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.772,71	1.165,43	93,23			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/03/25 *Marta A. Cipriano* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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	
00633 MARTA APARECIDA CAMARGO FERREIRA PIS:21006416392 CBO:5142-25 CPF:302.461.178-93 Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira		Mensal 28/02/2025 RG:33.042.925-5 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 29/10/2024 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31538-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100,00%	17,84	214,08	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.428,63		195,80
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.428,63	195,80
						Vr. Líquido ➡	2.232,83
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		2.428,63	2.428,63	194,29			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/25 Marta Ap. e. Ferreira
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	
00573 MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO PIS:22800859899 CBO:5211-30 CPF:467.185.378-70 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Mensal 28/02/2025 RG:60774679 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 22/06/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19143-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
28	07705	Convenio Seguros					22,75
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		129,82
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.695,49	152,57
						Vr. Líquido ➡	1.542,92
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.695,49		1.695,49	1.695,49	135,63			

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/25 Mateus Furlanetto
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Matrícula: 0000100198

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA
PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-80 RG:421160494 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 03/11/2020
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8004-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,84	450,95	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer.				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.722,23		340,07
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.157,43		92,17
						Total vencimentos	Total descontos
						3.722,23	432,24
						Vr. Líquido ➡	3.289,99
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.952,67	3.722,23	3.722,23	297,77	3.157,43	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/25

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300237

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00237 MICHELE GONCALVES
PIS:16528317500 CBO:3222-05 CPF:335.258.428-13 RG:455188762 Cód. Apont.:322 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/06/2017
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3521-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.606,15		26,02
						Total vencimentos	Total descontos
						3.271,28	311,97
						Vr. Líquido ➡	2.959,31
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.952,67	3.271,28	3.271,28	261,70	2.606,15	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/2023

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES PIS:14585875391 CBO:5163-05 CPF:472.671.118-07 RG:332391425 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 20/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8576-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,03	35.00%HN=52:30m	8,92	65,66	
28	07702	Convenio de Farmácia					381,66
28	07705	Convenio Seguros					44,44
28	08315	Consig Banco Bradesco					408,97
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.976,61		155,12

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 29/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO					Total vencimentos	Total descontos
					1.976,61	990,19
					Vr. Líquido ➡	986,42
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35	1.976,61	1.976,61	158,12			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Michele V. Gonçalves
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025	
00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25 RG:438879657 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 24/03/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8518-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07705	Convenio Seguros					83,29
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.706,48		33,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos					Total descontos
3.271,28					402,79
Vr. Líquido ➡					2.868,49
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48	

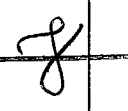
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Mileide Tavares
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP		Mensal 28/02/2025	
48.341.283/0001-61			
00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA			
PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81 RG:416178996		SSP SP Folha:01	
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO		Funcionário desde: 01/10/2021	
Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9280-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
28	08315	Consig Banco Bradesco					205,73
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.214,55		176,53
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.214,55	382,26
						Vr. Líquido ➡	1.832,29
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.607,35		2.214,55	2.214,55	177,16			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/03/25 *Mileide M. Silva*


DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300554

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP		Mensal 28/02/2025	
48.341.283/0001-61			
00533 MILLENE FERNANDES REIS DA SILVA			
PIS:20389160959 CBO:3222-05 CPF:464.223.698-83 RG:56288568		SSP SP Folha:01	
Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 18/08/2023	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21915-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	21,68	520,32	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.791,60		348,39
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.226,80		102,58
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.791,60	450,97
						Vr. Líquido ➡	3.340,63
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.791,60	3.791,60	303,32	3.226,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/03/25 *Mylene*

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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 Guaiira SP

48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2025

00566 MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO

PIS:20401494896

CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Folha: 01
Funcionário desde: 02/01/2024

Ag.:0144 C/C.: 33942-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00101	Salario Maternidade	28,00	dias	2.256,27	2.256,27		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95	
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.706,48		33,55	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL X MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.271,28	319,50	
						Vr. Líquido ➡	2.951,78	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		1.952,67	3.271,28	3.271,28	261,70	2.706,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

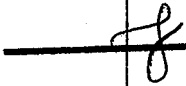
Matricula: 0000300159

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaiira SP					
		48.341.283/0001-61				Mensal 28/02/2025	
		00159 MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA		Cód. Apont.:244			
		PIS:20353915054 CBO:3222-05 CPF:334.333.858-31		RG:416734431		SSP SP Folha: 01	
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 10/06/2013	
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60162-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	21,68	1.300,80	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					205,32
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.572,08		449,67
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.007,28		238,87


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

CONFERE COM ORIGINAL



					Total vencimentos	Total descontos
					4.572,08	893,86
					Vr. Líquido ➡	3.678,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
1.952,67		4.572,08	4.572,08	365,76	4.007,28	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

J17

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300069

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA

PIS:20353913698

CBO:2235-05

CPF:384.076.088-74

RG:457197638

Cód. Apont.:154

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 10/11/2010

Cargo:0116 Enfermeiro

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unlt./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer.				280,13	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.336,37		416,67
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.771,57		185,83
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
					4.336,37		602,50
					Vr. Líquido ➡		3.733,87
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
3.752,64		4.336,37	4.336,37	346,90	3.771,57		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/3/25 *Moniz C. Bento* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300417

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00417 NADIA ABDALA IBRAHIM

PIS:12885362180

CBO:2235-05

CPF:323.585.968-33

RG:40954373

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/01/2022

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9728-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unlt./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	20,84	666,89	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.003,26		510,04
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.114,04		262,89
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
					5.003,26		772,93
					Vr. Líquido ➡		4.230,33
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.003,26	5.003,26	400,26	4.114,04		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/03/25 *Nadia Abdala* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS

Cód. Apont.:333

PIS:12832579169

CBO:2516-05

Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 06/11/2017

Cargo:0147 Assistente Social

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:236-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.308,03	3.308,03	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	02315	Consig Banco Bradesco					172,19
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.611,63		326,80
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.046,83		75,58
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.611,63	574,57
						Vr. Líquido ➡	3.037,06
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.308,03	3.611,63	3.611,63	288,93	3.046,83	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B12 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300294

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2025

00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ

PIS:16532556824

CBO:3222-05

CPF:399.884.638-71

RG:490594724

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/01/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,68	260,16	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	07702	Convenio de Farmácia					110,49
28	07705	Convenio Seguros					30,90
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.531,44		317,17
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.966,64		63,56
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.531,44	522,12
						Vr. Líquido ➡	3.009,32
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.952,67	3.531,44	3.531,44	282,51	2.966,64	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/03/25 NAIARA FIRMINO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Matrícula: 0000300157

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 28/02/2025

00157 NAIARA FURINI DE SOUZA
PIS:20389161688 CBO:2236-05 CPF:409.814.768-80 RG:474145888
Local:00029 U T I SSP SP Folha:01
Cargo:0121 Fisioterapeuta Funcionário desde: 03/08/2013
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60165-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unlt./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	48,08	192,32	
28	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
28	07704	Convenio Saude					177,82
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.162,15		392,86
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.597,35		158,16
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.162,15	728,84
						Vr. Líquido ➡	3.433,31
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		4.162,15	4.162,15	332,97	3.597,35		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Naiara Furini de Souza*

DATA: 28/02/2025

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300272

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 28/02/2025

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unlt./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,35	100.00%	21,68	186,09	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	02313	Adic de Disponibilidade				368,62	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.825,99		352,52
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.261,19		107,74
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.825,99	460,26
						Vr. Líquido ➡	3.365,73
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.825,99	3.825,99	306,07	3.261,19		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Naiara Soares de Souza*

DATA: 28/02/2025

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00369 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO

PIS:16646818224

CBO:5142-25

CPF:335.714.848-00

RG:40984072

SSP SP Folha:01

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Funcionário desde: 01/04/2021

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 10482-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	53,58	107,16	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	101,20	40,48	
2	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	8,92	85,64	
28	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	65,00	130,00	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.792,37		21,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						363,28	21,00
						Vr. Líquido ➡	342,28
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.607,35	2.792,37	233,28	18,66		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/3/25 Natalia Davanco

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 28/02/2025

00590 NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA

PIS:20963602076

CBO:3222-05

CPF:798.364.961-49

RG:392596775

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 06/02/2024

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 10306-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,68	260,16	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.531,44		317,17
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.966,64		63,56
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.531,44	380,73
						Vr. Líquido ➡	3.150,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.952,67	3.531,44	3.531,44	282,51	2.966,64	

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

19/03/25 Neuza da V. Parreira

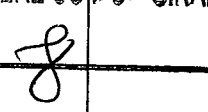
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300611

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
00611 PABLO INACIO DE OLIVEIRA		PIS: CBO:5211-30		CPF:476.148.328-84		RG:580823040		Mensal 28/02/2025	
Local:00009 FARMACIA		Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 12/08/2024			
Banco: BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2		C/C.: 31222-3					

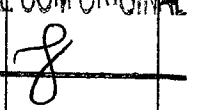
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	59,09	35.00%HN=52:30m	9,41	194,61			
28	07705	Convenio Seguros					12,33		
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.890,10		147,33		
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 11/03/25 Pablo Inacio de Oliveira DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
						Total vencimentos			Total descontos
						1.890,10			159,66
						Vr. Líquido ➡			1.730,44
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		1.695,49	1.890,10	1.890,10	151,20				

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300473

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA		PIS:16692204500		CBO:3222-05		CPF:389.095.078-70		RG:485709187	
Local:00029 U T I		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 06/05/2022			
Banco: BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2		C/C.: 11866-1					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67			
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,84	34,68			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	21,68	520,32			
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
28	02313	Adic de Disponibilidade				192,85			
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.019,13		375,70		
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.454,33		136,71		
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 10/03/2025 Pamela Alves DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
						Total vencimentos			Total descontos
						4.019,13			512,41
						Vr. Líquido ➡			3.506,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		1.952,67	4.019,13	4.019,13	321,53	3.454,33			

DPCUCA 2025 B10 - 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 28/02/2025

00537 RENATA DE JESUS CIRIACO

PIS:12805570187

CBO:5132-20

CPF:280.393.678-85

RG:270109274

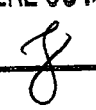
SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0113 Cozinha

Funcionário desde: 21/08/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22109-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
28	07702	Convenio de Farmácia					203,49
28	07703	Convenio Odontológico					34,04
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL X MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.910,95	386,74
						Vr. Líquido ➡	1.524,21
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.607,35		1.910,95	1.910,95	152,87			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Pagamento através de banco

07/03/2025 14:59:16

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
02/2025

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	000506

Data de pagamento: 06/03/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	3.883,54
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	2.951,78
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	245,57
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	3.264,65
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	2.327,72
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	2.808,36
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.252,69
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	196.414.098-67	335-2	00152897	2.135,42
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.774,16
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	101.654.536-30	335-2	7279-6	2.951,78
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.741,62
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	2.619,12
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	370.883.778-96	335-2	6488-2	3.063,61
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	2.320,46
AMANDA PAULINO GONCALVES	346.955.158-81	335-2	1001018-7	3.143,97
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	4.229,60
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.475,92
ANA JULIA QUINTANILHA JUNQUEIRA RACIN	500.400.128-67	335-2	31348-3	700,00
ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	401.269.688-29	335-2	31182-0	3.163,36
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	2.995,84
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.725,76
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	2.975,74
ANA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.558,34
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	7.823,13
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	3.053,29
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	4.266,17
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	3.252,53
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	3.036,49
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.523,49
CLAUDETE MARIA DA SILVA	071.885.888-30	335-2	32046-3	3.860,91
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA	302.774.968-45	335-2	60105-5	1.857,96
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	2.913,32
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	3.154,36
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.662,99
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	1.776,64
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	401.402.358-33	335-2	22633-5	2.481,62
DENIS FRANCISCO DE SOUSA RIBEIRO	327.986.218-36	335-2	23355-2	1.814,77
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	3.161,77
EDMARA CANDIDA TAVARES DALLE FRATE	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.742,59
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	1.578,79
ELAINE CRISTINA MENDES	195.062.258-42	335-2	199737	2.135,42
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	456.136.348-31	335-2	27236-1	3.435,81
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.439,48

Transporte: 123.280,54

Pagamento através de banco

07/03/2025 14:59:16

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
02/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ELISANGELA DE REZENDE SIMAO	382.390.228-80	335-2	31405-6	1.761,74
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	1.682,46
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	3.769,58
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	356.000.188-94	335-2	22732-3	1.735,99
ELTON DOMINGOS PAIAO	378.748.248-22	335-2	7396-2	3.646,22
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	623,15
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	2.788,08
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	1.561,07
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.614,81
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.364,46
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.722,03
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	3.264,65
FABIANA FERRO	299.787.868-30	335-2	31253-3	2.024,73
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.026-11	335-2	12486-9	1.678,75
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.636,95
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.394,35
FERNANDA BORGES TALARICO	300.411.578-69	335-2	60121-7	538,32
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	315.855.568-90	335-2	0010621-6	1.713,75
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	4.074,43
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.921,91
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	2.304,86
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	464.637.268-18	335-2	6570-8	3.468,76
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	2.224,95
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.894,48
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	043.191.178-16	335-2	7443-8	2.815,19
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	2.884,48
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	3.178,71
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.419,86
GRACIELY DO NASCIMENTO THOMAZ	471.441.728-24	335-2	7601-5	2.592,65
HELEN RODRIGUES DA COSTA	478.900.098-28	335-2	6788-1	3.049,44
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	100,23
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	367.137.158-77	335-2	21894-4	1.721,63
IOLITE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	2.033,61
ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILV	507.443.228-63	335-2	27263-9	1.614,87
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.088-88	335-2	9923-6	3.733,22
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	4.847,85
JAEQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONE	317.880.778-23	335-2	21349-7	1.921,91
JAEQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	365.906.888-85	335-2	9380-7	1.834,99
JAEQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	432.297.398-17	335-2	60038-5	1.811,43
JAEQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	3.941,13
JAEQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	137.841.344-08	335-2	11226-7	2.066,02
JAEQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	3.674,59
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	464.492.268-46	335-2	22979-2	1.737,11
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	1.353,87
Transporte:				231.023,81

Pagamento através de banco

07/03/2025 14:59:16

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
02/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	4.284,38
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.108-29	335-2	8098-5	441,89
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	415.322.128-79	335-2	9825-6	2.008,24
JOSIANE FERREIRA DOS SANTOS DO NASCIMENT	305.304.008-55	335-2	60042-3	1.043,54
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	2.971,68
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.763,69
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	4.147,86
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	2.898,34
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.737,11
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	2.352,21
KELMA GONCALVES PEREIRA DE OLIVEIRA	304.391.988-08	335-2	0032208-3	2.821,32
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	2.735,60
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	2.786,91
LAIS MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	3.281,26
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	3.944,32
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.495,91
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.733,87
LAURA CAROLINA GALBIADI OLIVEIRA	452.166.218-81	335-2	31375-0	1.734,40
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	5.351,05
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	4.284,38
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	2.430,01
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.591,18
LEILA GONCALVES FAUSTINO	476.630.928-38	335-2	31358-0	1.604,60
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	445.585.398-02	335-2	4103-3	2.134,90
LIDIANE LOPES MARTINS	258.041.448-45	335-2	27331-7	1.826,74
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.538-26	335-2	6441-6	143,53
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	4.156,78
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	2.026,69
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	1.714,36
LUCIANA ALVES DA SILVA	331.076.818-06	335-2	31388-2	1.450,58
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	3.532,08
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	130,83
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	2.153,48
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	485.302.158-26	335-2	0012738-8	1.714,36
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	443.148.658-57	335-2	22143-0	3.114,00
MARCIA CRISTINA PEREIRA	315.187.988-04	335-2	21253-9	2.931,58
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	1.383,39
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.298-04	335-2	60149-7	25,60
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.058-74	335-2	60153-5	2.038,02
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	2.896,18
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	3.733,87
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	3.644,14
MARIANA TAVARES FERNANDES	406.722.788-47	335-2	24898-3	3.311,43
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	2.872,51
Transporte:				339.402,61

Pagamento através de banco

07/03/2025 14:59:16

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48 941.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão
02/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.255-05	335-2	60160-8	3.389,61
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	312.686.432-22	335-2	60161-6	1.031,19
MARTA APARECIDA CAMARGO FERREIRA	302.461.176-93	335-2	31538-9	2.232,83
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	467.185.378-70	335-2	19143-4	1.542,92
MICHELE CRISTINA FERREIRA	314.407.268-60	335-2	8004-7	3.289,99
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	2.959,31
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	986,42
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	2.868,49
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	1.832,29
MILLENE FERNANDES REIS DA SILVA	464.223.698-83	335-2	21915-0	3.340,63
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	334.333.858-31	335-2	60162-4	3.678,22
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	324.076.088-74	335-2	60163-2	3.733,87
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	4.230,33
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	355.254.198-37	335-2	236-4	3.037,06
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	3.009,32
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	3.433,31
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	3.365,73
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	10482-5	342,28
NEUSA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	798.364.961-49	335-2	10306-3	3.150,71
PABLO INACIO DE OLIVEIRA	476.148.328-84	335-2	31222-3	1.730,44
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	3.506,72
RENATA DE JESUS CIRIACO	260.393.678-65	335-2	22109-0	1.524,21

Total: 397.618,49

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 58.845,26

Total geral: 456.463,75

Pagamento através de banco

07/03/2025 14:59:16

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 2a. 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão
02/2025

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	000506

Data de pagamento: 06/03/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	780,33
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	2.992,43
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	2.594,35
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	3.072,65
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	2.502,72
ERLANE GUERATO COELHO	341.624.818-06	0144	30077-2	682,21
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	4.839,09
FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	254.257.108-66	0144	352920-7	3.963,64
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	2.979,70
RODR PAULO APARECIDO DE SOUZA	451.533.278-33	0144	41257-0	3.859,31
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	388.836.428-05	0144	352624-0	3.426,94
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.733,87
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	291.808.948-80	0144	353669-6	3.600,27
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	387.189.598-90	0144	88992-0	3.482,27
LETÍCI DE SOUSA NASCIMENTO	464.158.728-00	0144	38230-2	2.907,34
LETÍCI MARTINS DE CARVALHO	418.958.388-00	0144	0099641-6	1.043,54
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	330.209.488-43	0144	353799-4	3.197,65
MARISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	2.900,88
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	467.288.538-04	0144	33942-3	2.951,78

Total: 55.510,97

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 400.952,78

Total geral: 456.463,75

Pagamento através de banco

07/03/2025 14:59:16

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.041.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão
02/2025

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	000506

Data de pagamento: 06/03/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO ISLAIDE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	339.140.558-98	0537-1	1019998-0	3.334,29

Total: 3.334,29

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 453.129,46

Total geral: 456.463,75



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382111291618581
21/03/2025 11:38:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.38.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250307183542066257674
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$456.463,75
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/03/2025 - 15:39:19

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/03/2025 - 15:39:25

=====

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: 0.C16.BCD.EAA.A4E.1CA

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

559

Código de Verificação de Autenticidade

IXE6F9ZPN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2025 às 14:43:23

Chave de Acesso

112639UWIH5KCSA2QDMSBD2Y5KX9M6UL

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
				19/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.827.027/0001-10	RG/Inscrição Estadual 324960	Inscrição Municipal 000010667	Cadastro CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	Nome/Razão Social
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 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 FEVEREIRO DE 2025	36.000,00	R\$ 36.000,00

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**

Medicina e biomedicina.

Alíquota
2,00%

Atividade Município
00000400000001

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 36.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36.000,00	R\$ 720,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (36.000,00 x 0,65%)	COFINS (36.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (36.000,00 x 1,50%)	CSLL (36.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 234,00	R\$ 1.080,00	R\$ 0,00	R\$ 540,00	R\$ 360,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33.786,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (2,00%) R\$720,00 Estadual (2,00%) R\$720,00 Municipal (2,00%) R\$720,00

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 **559** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IXE6F9ZPN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362610205351601
26/03/2025 10:29:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324173000519146190
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$33.786,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:11:52

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 00000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:11:52

=====

DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB: A.EC9.ED6.A0F.B7E.FD5

=====

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

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

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

560

Código de Verificação de Autenticidade

H5MHV02PM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2025 às 14:46:08

Chave de Acesso

11264008LP86ARWE88G9OC85EOIZ00Q0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
CAJOBI-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	19/03/2025	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscalelectronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.827.027/0001-10		324960	000010667	CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400	LETRA A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
15410-000	CAJOBI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
R 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	
		E-mail	
		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 05 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 04, 11, 14, 20 E 28 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 1.980,00CADA	9.900,00	R\$ 9.900,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 07 E 21 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA	7.920,00	R\$ 7.920,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI (FINAL DE SEMANA) NO DIA 02 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 1.850,00	1.850,00	R\$ 1.850,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI (FINAL DE SEMANA) NOS DIAS 01 E 08 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA	7.400,00	R\$ 7.400,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 27.070,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.070,00	R\$ 541,40	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (27.070,00 x 0,65%)	COFINS (27.070,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.070,00 x 1,50%)	CSLL (27.070,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 175,96	R\$ 812,10	R\$ 0,00	R\$ 406,05	R\$ 270,70	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.405,19

Val. Aprox. Tributos: Federal (2,00%) R\$541,40 Estadual (2,00%) R\$541,40 Municipal (2,00%) R\$541,40

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 560 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H5MHV02PM.

Data

CPF/RG

Assinatura

J33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324173212534076708
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$25.405,19
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:12:11

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: 24/03/2025 - 16:12:11

=====

DOCUMENTO: 032402
AUTENTICACAO SISBB: 8.E0A.3CE.390.CB2.1DC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
19/03/2025 14:13:40
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
03/2025
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço
Guaíra - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

Email

dp@praitec.com.br

CPF/CNPJ

36.987.060/0001-97

Inscrição Municipal

113611

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3331-1237

Endereço

AMINTHAS MARTINS DOS SANTOS, 68, LOT. BENEDITO DA C. TELLES II - CEP: 38036-350 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(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 03,05,10,12,17,19,24 E 26 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA. TOTAL: R\$ 31.680,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 08 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 04,06,11,13,18,20,25 E 27 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA. TOTAL: R\$ 15.840,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NOS DIAS 02 E 23 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA. TOTAL: R\$ 3.700,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NO DIA 09 DE FEVEREIRO DE 2025 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA. TOTAL: R\$ 3.700,00

TOTAL: R\$ 54.920,00

Médico: DR. CARLOS ROBERTO SILVA JUNIOR - CRM/SP 224606

Conta Corrente: Banco C6 - 336 agencia: 0001 conta: 13234011-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
356,98	1.647,60	0,00	823,80	549,20	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
54.920,00	0,00	0,00	54.920,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.647,60	*****	0,00	51.542,42	54.920,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 7.386,74 Federal e R\$ 1.559,73 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Visualizado em: 19/03/2025 14:13:40

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.

J35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324173237283951077
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$51.542,42
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:12:22

PAGO PARA: Crsj Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 36.987.060/0001-97
CHAVE PIX: 36987060000197
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000132340119
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:12:25

=====

DOCUMENTO: 032403
AUTENTICACAO SISBB: 5.7F0.142.094.F36.9D2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

"MUZETTI SAUDE MEDICA E ODONTOLOGICA"

MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO, Nro 30 - CASA 24 - PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS
CEP : 14781-750 - BARRETOS - SP

Fone: (17)33212490 - email :RENATA.MANZANO@DVI RADIOLOGIA.COM.BR

Ins.Municipal: 200917001038 CNPJ: 38.445.487/0001-99 I.E: ISENTO

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 19/03/2025 - 17:00:42	Data do Serviço 19/03/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11496393	Nota Eletrônica nº2 - série C
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	-------------------------------

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA

CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAÍRA - SP

E-mail: p@h.com

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual: ISENTO



Local da prestação do serviço: GUAÍRA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 25 e 28 de fevereiro de 2025 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA TOTAL: R\$ 3.960,00. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 16 de fevereiro de 2025 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA TOTAL: R\$ 3.700,00.	7.660,00	7.660,00	0,00	2,4013%

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

CONFERE COM ORIGINAL



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS

Estado de SAO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS
C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)
CNPJ 44.780.609/0001-04 - <https://barretos.sp.gov.br>

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 97/2008.
NOTA FISCAL emitida através do site www.barretos.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: BARRETOS-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(000000401) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	7.660,00
Base de Cálculo do ISS:	7.660,00
Valor do ISS:	183,94
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	7.660,00

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 0000/40304	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.T7S9X4.D8H0H3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 43580492D

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324173437967044447
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.660,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:12:32

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000534372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:12:34

=====

DOCUMENTO: 032404
AUTENTICACAO SISBB: A.8AE.FA3.BE7.3BD.183

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

SERVICO DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA

AVENIDA 23, Nro 1208 - CENTRO
CEP : 14781-343 - BARRETOS - SP
Fone: (17)33227073 - email :metacontabil7@uol.com.br

Ins.Municipal: 000829000454 CNPJ: 03.994.509/0001-95 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 20/03/2025 - 15:32:28	Data do Serviço 20/03/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11498477	Nota Eletrônica nº15 - série C
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA

CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAÍRA - SP

Email: p@h.com

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual: ISENTO



Local da prestação do serviço: BARRETOS-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução aliquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO MÊS FEVEREIRO 2025 Banco Bradesco Agência: 3619 Conta/C: 0001756-6	15.000,00	15.000,00	0,00 0%

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

CONFERE COM ORIGINAL



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS Estado de SÃO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS
C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)
CNPJ 44.780.609/0001-04 - https://barretos.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 97/2008.
NOTA FISCAL emitida através do site www.barretos.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: BARRETOS-SP

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	15.000,00
Base de Cálculo do ISS:	15.000,00
Valor do ISS:	*****
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	97,50
IRRF:	225,00
CSLL:	150,00
COFINS:	450,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	14.077,50

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(000000401) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não cabe retenção de ISS sobre os serviços constantes desta nota, pois o prestador está enquadrado no regime de cobrança FIXA (anual ou estimativa)

139

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 0000/456	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.U4C2J3.C8R1R1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 0A9A048E3

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174047277403743
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.077,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:12:54

PAGO PARA: Servico de Nefrologia B. S. S. L. Ep
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3619 - CONTA: 00000000000000017566
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:12:56

=====

DOCUMENTO: 032405
AUTENTICACAO SISBB: F.763.E09.BB0.3B9.66B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

SERVICO DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA

AVENIDA 23, Nro 1208 - CENTRO
CEP : 14781-343 - BARRETOS - SP
Fone: (17)33227073 - email :metacontabil7@uol.com.br

Ins.Municipal: 000829000454 CNPJ: 03.994.509/0001-95 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 20/03/2025 - 15:38:48	Data do Serviço 20/03/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11498493	Nota Eletrônica nº16 - série C
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA

CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAÍRA - SP

Email: p@h.com

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual: ISENTO



Local da prestação do serviço: BARRETOS-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 06,13,14,18 E 27 DE FEVEREIRO 2025 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA. SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 15 DE FEVEREIRO 2025 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA. Banco Bradesco Agência: 3619 Conta/C: 0001756-6 Banco Bradesco Agência: 3619 Conta/C: 0001756-6	13.600,00	13.600,00	0,00	0%

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

CONFERE COM ORIGINAL



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS Estado de SÃO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS
C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)
CNPJ 44.780.609/0001-04 - https://barretos.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 97/2008.
NOTA FISCAL emitida através do site www.barretos.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: BARRETOS-SP

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	13.600,00
Base de Cálculo do ISS:	13.600,00
Valor do ISS:	*****
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	88,40
IRRF:	204,00
CSLL:	136,00
COFINS:	408,00
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	12.763,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(000000401) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Não cabe retenção de ISS sobre os serviços constantes desta nota, pois o prestador está enquadrado no regime de cobrança FIXA (anual ou estimativa)

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 0000/456	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.I6N3D2.A5K6L6 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 777EC4565

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174211266033395
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.763,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:13:05

PAGO PARA: Servico de Nefrologia B. S. S. L. Ep
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3619 - CONTA: 0000000000000017566
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:13:07

=====

DOCUMENTO: 032406
AUTENTICACAO SISBB: 1.45A.7FC.CA7.481.373

=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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)

20/03/2025 19:10:07

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

03/2025

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

Simples 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

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS FEVEREIRO 2025 - TOTAL: R\$ 10.000,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90

BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

65,00

COFINS (R\$)

300,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

150,00

CSLL (R\$)

100,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

10.000,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

10.000,00

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

300,00

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

9.385,00

Valor Total da Nota (R\$)

10.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.345,00 Federal e R\$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Visualizado em: 20/03/2025 19:10:07

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
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174249899090227
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.385,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:13:18

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 CCPS E LA DO TRIANG MINEIR
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: 24/03/2025 - 16:13:22

=====

DOCUMENTO: 032407
AUTENTICACAO SISBB: 6.85E.DD9.A96.C50.0DF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Ins.Municipal: 180525000857 CNPJ: 29.871.740/0001-85 I.E.:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 20/03/2025 - 14:20:23	Data do Serviço 20/03/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11498222	Nota Eletrônica nº4 - série C
--	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA

CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAÍRA - SP

E-mail: p@h.com

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual: ISENTO



Local da prestação do serviço: BARRETOS-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NO DIA 22 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA TOTAL: R\$ 3.700,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NO DIA 27 DE JANEIRO NO VALOR DE R\$ 1.850,00CADA TOTAL: R\$ 1.850,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG. 6621-4 C/C: 21.907-X	5.550,00	5.550,00	0,00	3%

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

CONFERE COM ORIGINAL



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
Estado de SAO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS
C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)
CNPJ 44.780.609/0001-04 - https://barretos.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 97/2008.
NOTA FISCAL emitida através do site www.barretos.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: BARRETOS-SP Responsavel Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	5.550,00
Base de Cálculo do ISS:	5.550,00
Valor do ISS:	166,50
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	5.550,00

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(000000401) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

345

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 0000/36201	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.M6J6R4.B0C8F5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 72C6C4995

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174321576073260
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.550,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:13:34

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: 0000000000000219070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:13:35

=====

DOCUMENTO: 032408
AUTENTICACAO SISBB: B.C9F.2FD.F21.9AE.D33

=====

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

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

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

48

Código de Verificação de Autenticidade

H3KMYVIDC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2025 às 08:37:01

Chave de Acesso

1571374DAUKBGDWTX03FGS0V69O3L0P9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/03/2025

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://201.48.19.108:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e Informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.024.503/0001-09 RG/Inscrição Estadual 168032002 Inscrição Municipal 000789508 Cadastro Nome/Razão Social RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro Av. 55D, 181 Complemento CASA Bairro RESIDENCIAL MURAISHI II

CEP 14790-000 Cidade GUAÍRA-SP Telefone E-mail RE84NATAAAA1987@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

Logradouro RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAÍRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 01/2025	604,96	R\$ 604,96

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Alíquota 2,00% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630503 Construção Civil

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 604,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 604,96	R\$ 12,10	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\$ 604,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H3KMYVIDC.

Data

CPF/RG

Assinatura

J47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174431253657867
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$604,96
TARIFA: R\$5,98
DATA: 24/03/2025 - 16:13:49

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:13:50

=====

DOCUMENTO: 032409
AUTENTICACAO SISBB: A.E49.181.EF4.659.0A0

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174508696961568
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.667,06
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:14:00

PAGO PARA: Medleat Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4299 - CONTA: 0000000000130026802
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:14:01

=====

DOCUMENTO: 032410
AUTENTICACAO SISBB: F.68C.ADA.ED0.E31.EA2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
140
Código de Verificação de Autenticidade
H4BT28PX6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2025 às 17:24:10
Chave de Acesso
1571303YM07M43P8BVYY20VK3VLE4O2

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	19/03/2025	
1 - Sim	2 - Não	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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.379.508/0001-24		132913050	000775846	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 21, 547			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAÍRA-SP	0033304777	contato@escritorioagape.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	17 33327000
		E-mail	
		financeiro@santacasadegualra.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,01	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 01/2025	753,48	R\$ 759,15

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...	2,7489%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 759,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 759,15	R\$ 20,87	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\$ 759,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **140** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H4BT28PX6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174540389454661
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$759,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:14:12

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:14:12

=====

DOCUMENTO: 032411
AUTENTICACAO SISBB: A.3E4.3CA.95D.A86.39C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 GUAIRÁ
MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
162
Código de Verificação de Autenticidade
JGMH1LBW2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2025 às 16:52:40
Chave de Acesso
1571284EDCKBV4G6TLB4OQKXH05CKD46

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRÁ-SP

Local da Prestação
GUAIRÁ - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual 163523050	Inscrição Municipal 000784582	Cadastro CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - 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 01/2025 VALOR : R\$ 2.487,00	2.487,00	R\$ 2.487,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	00000400000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.487,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.487,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.487,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **162** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JGMH1LBW2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001
Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174605567077470
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.487,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:14:23

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: 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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:14:24

=====

DOCUMENTO: 032412
AUTENTICACAO SISBB: 1.B82.E6C.68A.9F0.21A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
03/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

518

19/03/2025

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14406-330 - RUA RUA 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

518

Valor R\$

5.197,62

Vencimento

A vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

RUA 24 Nº 872 - JARDIM PAULISTA

Guaira - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

CINCO MIL E CENTO E NOVENTA E SETE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 01/2025 VALOR : R\$ 5.538,22.

5.538,22

5.538,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 5.538,22

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 5.538,22

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 110,76

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

5.538,22

ISS

0,00

IRRF

83,07

PIS

36,00

COFINS

166,15

CSLL

55,38

INSS

0,00

OUTROS

0,00

RETENÇÕES

Total Líquido

5.197,62

Esta é a chave de validação: WUZI-PEUD

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

JSS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174633711253340
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.197,62
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:14:34

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: 24/03/2025 - 16:14:36

=====

DOCUMENTO: 032413
AUTENTICACAO SISBB: 8.2CB.259.0C9.DF7.DFF

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
17
Código de Verificação de Autenticidade
BHZJP8QJN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2025 às 15:36:47
Chave de Acesso
1571229TQFE1C4YT3LVEI0673RFK51S7

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 19/03/2025
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 46.540.653/0001-64	RG/Inscrição Estadual 176343050	Inscrição Municipal 000791709	Cadastro 000791709	Nome/Razão Social MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento CLINICA SANTA MARTA (SALA CENTRO	Bairro CLINICA SANTA MARTA (SALA CENTRO	Telefone (16)38355403	E-mail LETICIA_.79@HOTMAIL.COM
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R: 24, , 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 01/2025.	178,75	R\$ 178,75

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: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 178,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 178,75	Total do ISS R\$ 0,00
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 178,75**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **17** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BHZJP8QJN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174704292464073
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$178,75
TARIFA: R\$1,76
DATA: 24/03/2025 - 16:14:48

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda
CNPJ: 46.540.653/0001-64
CHAVE PIX: 46540653000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000919775048
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:14:49

=====

DOCUMENTO: 032414
AUTENTICACAO SISBB: B.A6C.A19.9B4.408.677

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 16 Código de Verificação de Autenticidade K11G7JWXC Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/03/2025 às 15:35:06 Chave de Acesso 15712284QG1ELNC6PRZ0WEX7BW9PJQPF										
Informações Fiscais <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP</td> <td>Local da Prestação GUAIRA - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP										
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: center;">19/03/2025</td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					19/03/2025
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência									
				19/03/2025									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td>1 - Sim</td> <td>2 - Não</td> <td>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td></td> </tr> </table>				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			
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
46.540.653/0001-64		176343050	000791709	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 23, 1126	CLINICA SANTA MARTA (SALA CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(16)38355403	LETICIA_.79@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

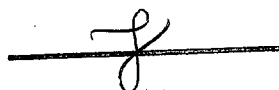
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
R: 24, , 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 01/2025.	461,68	R\$ 461,68

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

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	0,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 461,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 461,68	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 461,68

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K11G7JWXC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174731152674503
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$461,68
TARIFA: R\$4,57
DATA: 24/03/2025 - 16:15:49

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda
CNPJ: 46.540.653/0001-64
CHAVE PIX: 46540653000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000919775048
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:15:51

=====

DOCUMENTO: 032415
AUTENTICACAO SISBB: 5.FDD.A7E.B85.892.B4E

=====

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.



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da Nota 00000416	Data e Hora de Emissão 19/03/2025 12:17:03	Competência 03/2025	Código de Verificação 5WCU-ZJKH
Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Americana/SP		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **---**
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 02/2025 VALOR : R\$7.249,92

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

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE: 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.249,92

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	(*) Base de Cálculo (R\$) -----	(*) Alíquota (%) -----	(*) Valor do ISS (R\$) -----	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
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174811301241841
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.249,92
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:15:59

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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: 24/03/2025 - 16:16:01

=====

DOCUMENTO: 032416
AUTENTICACAO SISBB: 3.3BC.653.F06.AFB.C5C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
102
Código de Verificação de Autenticidade
0RJ8M6ZJN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 10:14:02
Chave de Acesso
1571474D7ZB7XCID5208AVVFL1ZOW54H

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 20/03/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.530.440/0001-40	RG/Inscrição Estadual 166613050	Inscrição Municipal 000789231	Cadastro RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO		
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-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 RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAÍRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 01/2025 VALOR : R\$ 8.518,96	8.518,96	R\$ 8.518,96

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.518,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.518,96	R\$ 0,00	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\$ 8.518,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **102** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0RJ8M6ZJN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]
163

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174859998244556
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.518,96
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:16:10

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:16:12

=====

DOCUMENTO: 032417
AUTENTICACAO SISBB: 2.B53.080.495.78A.DES



=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 160 Código de Verificação de Autenticidade FX6J2WI6Y Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/03/2025 às 14:09:02 Chave de Acesso 1571186WPTOA0M1C9MIWNDMIVSB0MSG Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os										
Informações Fiscais <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP</td> <td>Local da Prestação GUAIRA - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP										
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: center;">19/03/2025</td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					19/03/2025
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência									
				19/03/2025									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td>1 - Sim</td> <td>2 - Não</td> <td>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td></td> </tr> </table>				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			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS										
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento											

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.757.154/0001-11		163523050	000784582	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 23, 1126				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	0033311575	SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 01/2025			609,78	R\$ 609,78
		VALOR : R\$609,78				

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 609,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 609,78	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 609,78

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FX6J2WI6Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

165

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324174931339498918
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$609,78
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:16:21

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:16:22

=====

DOCUMENTO: 032418
AUTENTICACAO SISBB: F.696.B04.FEF.727.D58

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SP

Local da Prestação
GUAÍRA - SP

Número da NFS-e

162

Código de Verificação de Autenticidade
3FDA5IJM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2025 às 13:37:49

Chave de Acesso

1571598TDCOH5SC2FSC9HYQ7EOIVREDO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/03/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **43.363.919/0001-52** RG/Inscrição Estadual **153033050** Inscrição Municipal **000782068** Cadastro **000782068** Nome/Razão Social **MEDICAL KIDS - CLÍNICA PEDIÁTRICA DE GUAÍRA EIRELI**

Logradouro **Av. 27, 885** Complemento Bairro **SANTA HELENA**

CEP **14790-000** Cidade **GUAÍRA-SP** Telefone E-mail **METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro **RUA 24, 872** Complemento Bairro **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod. Postal **14790-000** Cidade/País **GUAÍRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 01/2025	233,73	R\$ 233,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	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\$ 233,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 233,73	R\$ 7,01	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\$ 233,73**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLÍNICA PEDIÁTRICA DE GUAÍRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **162** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3FDA5IJM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324175127391289235
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$233,73
TARIFA: R\$2,31
DATA: 24/03/2025 - 16:16:32

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:16:33

=====

DOCUMENTO: 032419
AUTENTICACAO SISBB: 5.759.979.865.2EF.590

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 23 Código de Verificação de Autenticidade 6A1DUT3ER Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/03/2025 às 13:42:49 Chave de Acesso 1571603RV1PIYHP2ZHCFCGP5IMT9A6LC Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP Local da Prestação GUAIRA - SP			
Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 20/03/2025			
Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS 1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
58.107.542/0001-48		176563050	000791756	CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Av. 23, 1126	SALA 04 (*CLINICA STA.		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3332-8700	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 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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS COMP 01/2025			530,81	R\$ 530,81
		VALOR: R\$ 530,81				

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 530,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 530,81	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 530,81

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6A1DUT3ER.

Data

CPF/RG

Assinatura

J69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324175152551987259
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$530,81
TARIFA: R\$5,25
DATA: 24/03/2025 - 16:16:45

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Mendonca de M
CNPJ: 58.107.542/0001-48
CHAVE PIX: 58107542000148
INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000134858954
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:16:46

=====

DOCUMENTO: 032420
AUTENTICACAO SISBB: 1.286.412.428.1F4.3B2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
713
Código de Verificação de Autenticidade
G2AEM9HDL
Data e Hora da Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 13:50:09
Chave de Acesso
1571609AM2TG543U14YYE9N07VZL2NPS

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 20/03/2025
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 00069000-3	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 GUAÍRA-SP	Telefone 0033320377	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAÍRA - 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	repasso ref aihs 01/2025	12.378,88	R\$ 12.378,88

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.378,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.378,88	R\$ 371,37	2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (12.378,88 x 0,65%)	COFINS (12.378,88 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.378,88 x 1,50%)	CSLL (12.378,88 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 80,46	R\$ 371,37	R\$ 0,00	R\$ 185,68	R\$ 123,79	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.617,58

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **713** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G2AEM9HDL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

371

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324175221697399653
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.617,58
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:17:02

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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: 24/03/2025 - 16:17:04

=====

DOCUMENTO: 032421
AUTENTICACAO SISBB: 1.4EE.68B.AB6.1EB.F16

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 1603 Código de Verificação de Autenticidade XAX49M3QL Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/03/2025 às 15:48:33 Chave de Acesso 1571683WWK7L13E35IS47PEQ6PJWNCN4 Criada em substituição à NFS-e 1598 Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência
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	20/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
10.922.382/0001-64	324724020	89433050	000758863	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
25, 550				MARACÁ	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAÍRA-SP	(17)3332 2382			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
24, 872				PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 01/2025			1.387,66	R\$ 1.387,66

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.387,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.387,66	R\$ 41,63	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS (1.387,66 x 0,65%)	COFINS (1.387,66 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.387,66 x 1,50%)	CSLL (1.387,66 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,02	R\$ 41,63	R\$ 0,00	R\$ 20,81	R\$ 13,88	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.302,32 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1603 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XAX49M3QL.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		<i>[Assinatura]</i>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324175258599318205
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.302,32
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:17:15

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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: 24/03/2025 - 16:17:17

=====

DOCUMENTO: 032422
AUTENTICACAO SISBB: 3.7F3.679.86C.2F1.401

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
876
Código de Verificação de Autenticidade
TYQ9LFJKI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2025 às 16:15:34

Chave de Acesso

1571697QQ0FW8WBRTPRZXRSBXBUCQCS

Criada em substituição à NFS-e 870

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 20/03/2025
			Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	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 MÊS 01/2025	1.494,32	R\$ 1.494,32

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) 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
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.494,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.494,32	R\$ 44,83	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.494,32 x 0,65%)	COFINS (1.494,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.494,32 x 1,50%)	CSLL (1.494,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,71	R\$ 44,83	R\$ 0,00	R\$ 22,41	R\$ 14,94	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.402,43**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **876** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TYQ9LFJKI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324175554936143708
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.402,43
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:17:26

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:17:31

=====

DOCUMENTO: 032423
AUTENTICACAO SISBB: 1.022.5FA.8B9.A18.B50

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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) **20/03/2025 19:21:09** Período de Competência **03/2025** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 01/2025 - VALOR R\$ 1.966,58.

***** 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\$)
12,78	59,00	0,00	29,50	19,67	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
1.966,58	0,00	0,00	1.966,58	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
59,00	*****	0,00	1.845,63	1.966,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 264,51 Federal e R\$ 55,85 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Visualizado em: 20/03/2025 19:21:09

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324175739375550676
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.845,63
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:17:37

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 CCPS E LA DO TRIANG MINEIR
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: 24/03/2025 - 16:17:41

=====

DOCUMENTO: 032424
AUTENTICACAO SISBB: 1.3A3.42A.57B.402.217

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria




0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 <div>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</div>				Número da Nota Fiscal 147											
				Série: E											
				Data Emissão: 19/03/2025											
				Certificação: DFC99-64D02											
DADOS DO PRESTADOR															
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual: Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA N°: 77 Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITARIO Compl.: RES. Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19063-733 E-mail: razaoservicosadm@gmail.com Telefone: 1833111666															
DADOS DO TOMADOR															
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Insc. Municipal: Endereço: R VINTE E QUATRO Insc. Estadual: ISENTA Bairro: JARDIM PAULISTA N°: 872 Município: GUAIRA Compl.: E-mail: UF: SP CEP: 14790-000 Telefone:															
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO															
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 109 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 02/2025.															
<div><div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL </div></div>															
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>VI. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>SERVICOS MEDICOS PRESTADOS</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>4360</td><td>4.360,00</td></tr></table>						Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	4360	4.360,00
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$											
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	4360	4.360,00											
Valor Tributável: R\$ 4.360,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 4.360,00											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.360,00	Alíquota: 3,6263%	Valor do ISS: R\$ 158,11										
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\$ 4.360,00												
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO															
4.01 - Medicina e biomedicina.															
OUTRAS INFORMAÇÕES															
Mês de Competência: 03/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630501 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 19/03/2025 17:29:42 Competência:											
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.															
Impresso em: 19/03/2025 às 17:29:44															
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 147 Certificação DFC99-64D02 179											
Assinatura do Recebedor															

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324180228326895398
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.360,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:18:36

PAGO PARA: Medleat Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4299 - CONTA: 0000000000130026802
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:18:37

=====

DOCUMENTO: 032425
AUTENTICACAO SISBB: A.BC5.A3B.C09.0C9.20E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

598

Código de Verificação de Autenticidade
17NEFBDD6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2025 às 17:22:45

Chave de Acesso

1571302IGC409VPXADWNBI5HR7JZ0NET

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

19/03/2025

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

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

17.333.372/0001-32

11.742.041-4

108403050

000767981

JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua 12, 631

SALA 1

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

09979-5262

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 02/2025.	7.440,00	R\$ 7.440,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 7.440,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 7.440,00

R\$ 223,20

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.440,00 x 0,65%)

COFINS (7.440,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (7.440,00 x 1,50%)

CSLL (7.440,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 48,36

R\$ 223,20

R\$ 0,00

R\$ 111,60

R\$ 74,40

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.982,44

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 598 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 17NEFBDD6.

Data

CPF/RG

Assinatura

J81

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324180310215189150
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.982,44
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:18:49

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda
CNPJ: 17.333.372/0001-32
CHAVE PIX: 17333372000132
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:18:51

=====

DOCUMENTO: 032426
AUTENTICACAO SISBB: 8.263.E34.400.7A5.D5D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
19/03/2025 17:20:17
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
03/2025
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço
Guaíra - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia

PSICOMED

CPF/CNPJ

30.419.823/0001-17

Inscrição Municipal

105046

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 98805-0431

Endereço

VERÍSSIMO, 1264, AP1202 BL 03, SAO BENEDITO - CEP: 38022-090 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 02/2025

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
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
249,60	1.152,00	0,00	576,00	384,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
38.400,00	0,00	0,00	38.400,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.152,00	*****	0,00	36.038,40	38.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 5.164,80 Federal e R\$ 1.090,56 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Visualizado em: 19/03/2025 17:20:17

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
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324180510877393663
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$36.038,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:19:18

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:19:24

=====

DOCUMENTO: 032427
AUTENTICACAO SISBB: 7.BD0.9E8.9AC.2BB.78F

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

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

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

163

Código de Verificação de Autenticidade

AK1S6QB9A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2025 às 16:53:21

Chave de Acesso

1571285Z4GGPFJ7T8PBQ2XINH9XAZ2YN

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

19/03/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

49.757.154/0001-11

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

163523050

000784582

CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro

Av. 23, 1126

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA-SP

0033311575

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 GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 150 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA 02/2025 VALOR : R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 0,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 6.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.000,00

R\$ 0,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 163 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AK1S6QB9A.

Data

CPF/RG

Assinatura

J85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324180605124799647
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:20:18

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: 24/03/2025 - 16:20:18

=====

DOCUMENTO: 032428
AUTENTICACAO SISBB: A.D6D.C21.D3A.5B7.C78

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
03/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

517**19/03/2025****PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**14406-330 - RUA RUA 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

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Município da Prestação: Guaiara - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

517

Valor R\$

844,65

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço**48.341.283/0001-61**

RUA 24 Nº 872 - JARDIM PAULISTA

Guaiara - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**Valor por
extenso**

OITOCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 BIOPSIA DE PROSTATA REF MES 02/2025

900,00

900,00

VALOR R\$ 900,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 900,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 900,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 18,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

900,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

13,50

PIS

5,85

COFINS

27,00

CSLL

9,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

844,65

Esta é a chave de validação: O0YW-KGPL

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

187

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324180635065042014
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$844,65
TARIFA: R\$8,36
DATA: 24/03/2025 - 16:21:08

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 0000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:21:10

=====

DOCUMENTO: 032429

AUTENTICACAO SISBB: F.5B2.559.86C.60D.A39

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
03/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

516**19/03/2025****PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**14406-330 - RUA RUA 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

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Município da Prestação: Guairá - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

516

Valor R\$

11.825,10

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

RUA 24 Nº 872 - JARDIM PAULISTA

Guairá - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**Valor por
extenso**

ONZE MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 CIRURGIAS ENDOURO REF MES 02/2025

12.600,00

12.600,00

VALOR R\$ 12.600,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços

12.600,00

Total de Deduções

0,00

Desc. Incondicionado

0,00

Base de Cálculo

12.600,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,00 %

252,00

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

12.600,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

189,00

PIS

81,90

COFINS

378,00

CSLL

126,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

11.825,10

Esta é a chave de validação: DEMA-LMKE

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

189

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324180712009356584
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.825,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:21:19

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: 00000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:21:21

=====

DOCUMENTO: 032430
AUTENTICACAO SISBB: 9.A6E.237.BD7.E63.8EB

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
03/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

515

19/03/2025

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14406-330 - RUA RUA 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

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Município da Prestação: Guaira - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

515

Valor R\$

4.392,18

Vencimento

A vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

RUA 24 Nº 872 - JARDIM PAULISTA

Guaira - SP - Brasil - CEP: 14790-000

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

QUATRO MIL E TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 117 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA
ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 02/2025 VALOR R\$ 4.680,00

4.680,00

4.680,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços

4.680,00

Total de Deduções

0,00

Desc. Incondicionado

0,00

Base de Cálculo

4.680,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,00 %

93,60

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

4.680,00

ISS

0,00

IRRF

70,20

PIS

30,42

COFINS

140,40

CSLL

46,80

INSS

0,00

OUTROS

0,00

RETENÇÕES

Total Líquido

4.392,18

Esta é a chave de validação: YSSK-EWOU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

191

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324180742150594357
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.392,18
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:21:32

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: 00000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:21:34

=====

DOCUMENTO: 032431
AUTENTICACAO SISBB: A.377.DA7.1B4.71B.297

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

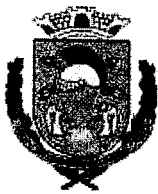
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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: 03/2025**



Número da NFS-e
202500000000026

Código Autenticidade
833oFfcN

Data/Hora de Emissão
19/03/2025 16:49:31

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 02/2025

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções 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 * 0,00	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 22/04/2025 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 8289; código autenticidade: 6Q97IXJ8; válida até: 20/06/2025.
- 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

393

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324181103576314626
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:21:43

PAGO PARA: Neurovida
CNPJ: 17.555.497/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000120219
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:21:45
=====

DOCUMENTO: 032432
AUTENTICACAO SISBB: F.2BD.20F.7CA.FF6.74E
=====

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

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

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

346/Nfe



Número / Série 346 / Nfe Emissão 19/03/2025 16:43:36 Incidência Frutal (MG) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 19/03/2025 Código de verificação 1EQW.ZW45.FXNY.WKDD 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 - PR

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.: ISENT0

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,6126008 %)

* ISS - Corresponde aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 02/2025.	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\$)	Aliquota (%)
6.800,00	177,66	0,00	6.800,00	2,6126008 %
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 346, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1EQW.ZW45.FXNY.WKDD>

Data: / /

Assinatura:

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324181129950734506
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:21:57

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos
CNPJ: 41.206.885/0001-67
CHAVE PIX: 41206885000167
INSTITUICAO: 71419600 CCLA DA REGIÃO DE FRUTAL
AGENCIA: 3120 - CONTA: 0000000000000052582
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:21:59

=====

DOCUMENTO: 032433
AUTENTICACAO SISBB: B.D6C.85D.355.4F0.CC5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20250319u23553403000163

Número da Nota 00000415	Data e Hora de Emissão 19/03/2025 12:13:33	Competência 03/2025	Código de Verificação CLWI-4RKL
Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Americana/SP		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guairá** UF: **SP** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR (CONSULTAS + US DOPPLER) NO MÊS 02/2025 VALOR R\$ 7.080,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE: 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.080,00

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	(*) Base de Cálculo (R\$) -----	(*) Alíquota (%) -----	(*) Valor do ISS (R\$) -----	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
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324181242049510217
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.080,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:22:10

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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: 24/03/2025 - 16:22:13

=====

DOCUMENTO: 032434
AUTENTICACAO SISBB: 0.98D.445.94D.A2B.C1C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

803

Código de Verificação de Autenticidade

X0VPKE27C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2025 às 09:41:12

Chave de Acesso

1687487N9QAK1UYYP76XGKFWGOQOI5HXN

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MIGUELÓPOLIS-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/03/2025

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://177.10.16.54:8080/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.498.005/0001-51	55.000.456-7	3545-07/13	016289	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA JOSÉ JACOB DAUR, 800	SALA 04		JARDIM PAULISTA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14530-000	Miguelópolis-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
R: 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 02/2025	3.670,00	R\$ 3.670,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.670,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.670,00	R\$ 110,10	Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.670,00 x 0,65%)	COFINS (3.670,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.670,00 x 1,50%)	CSLL (3.670,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 23,86	R\$ 110,10	R\$ 0,00	R\$ 55,05	R\$ 36,70	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.444,29

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$217,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$110,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 803 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X0VPKE27C.

Data

CPF/RG

Assinatura

J99

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324181331600743253
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.444,29
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:22:37

PAGO PARA: Clinica Sao Miguel
CNPJ: 18.498.005/0001-51
CHAVE PIX: 18498005000151
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0698 - CONTA: 0000000000130005967
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:22:38

=====

DOCUMENTO: 032435
AUTENTICACAO SISBB: 0.527.1F9.DAB.84A.F36

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

101

Código de Verificação de Autenticidade

JULHSJLJW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2025 às 10:13:17

Chave de Acesso

15714711FGY97OOT4ZH0Y9T1IAY1712Z

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
				20/03/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.530.440/0001-40		166613050	000789231	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1126			COML (SALA 5)	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17)3332-8700	GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod. Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 216 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 02/2025 VALOR R\$8.640,00	8.640,00	R\$ 8.640,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 0,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.640,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.640,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 101 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JULHSJLJW.

Data

CPF/RG

Assinatura

201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324181544024570763
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.640,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:22:49

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:22:50

=====

DOCUMENTO: 032436
AUTENTICACAO SISBB: 1.FF5.95B.DF0.2FD.086

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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 47 Código de Verificação de Autenticidade M5CD6OIWN Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/03/2025 às 10:36:01 Chave de Acesso 1571498LYMQPH34G9GXMM7MM2J50T7Y Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os										
Informações Fiscais <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP</td> <td>Local da Prestação GUAIRA - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP										
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td style="text-align: center;">20/03/2025</td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					20/03/2025
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência									
				20/03/2025									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td>1 - Sim</td> <td>2 - Não</td> <td>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td></td> </tr> </table>				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			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS										
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento											

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
47.595.501/0001-21		159642002	000783677	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 25, 550				MARACÁ	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP			REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61	ISENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 159 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA 02/2025			5.160,00	R\$ 5.160,00

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						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina		2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.160,00	R\$ 103,72	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\$ 5.160,00						Val. Aprox. Tributos:	
Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M5CD6OIWN.

Data

CPF/RG

Assinatura

203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324181730527362898
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.160,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:23:07

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: 24/03/2025 - 16:23:09

=====

DOCUMENTO: 032437
AUTENTICACAO SISBB: 7.AC5.1CF.565.9A1.B9D

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
159
Código de Verificação de Autenticidade
RBU3PCV3N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2025 às 14:08:12
Chave de Acesso
1571184BKB4V16UNN8JEGNRC7FTWCZ4

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 19/03/2025
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 **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** Nome/Razão Social

Logradouro **Av. 23, 1126** Complemento **CENTRO** Bairro

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 **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** Inscrição Municipal **JARDIM PAULISTA** Nome/Razão Social

Logradouro **RUA 24, 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro

CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/Pais **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **JARDIM PAULISTA** E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MÊS DE 02/2025 VALOR R\$ 1.360,00	1.360,00	R\$ 1.360,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.360,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.360,00	R\$ 0,00	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\$ 1.360,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **159** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RBU3PCV3N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

205

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324181828512657680
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.360,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:23:20

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: 24/03/2025 - 16:23:23

=====

DOCUMENTO: 032438
AUTENTICACAO SISBB: 3.228.982.74D.C17.E46

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

537

Código de Verificação de Autenticidade

06EFIQKLD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/03/2025 às 14:44:52

Chave de Acesso

15712121CBQI2Y9HUMPS3MFCWTU6DQXF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/03/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 05.679.944/0001-50	RG/Inscrição Estadual 073753050	Inscrição Municipal 000740932	Cadastro CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA
Logradouro Rua 24, 872	Complemento SALA 07	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 000000000000	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 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	Serviço Medico Prestado referente laudo de raio x e ultrasson pacientes internados SUS, referente mês 02/2025.	8.700,94	R\$ 8.700,94

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8640205	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.700,94	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.700,94	Total do ISS R\$ 261,03	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.700,94 x 0,65%) R\$ 56,56	COFINS (8.700,94 x 3,00%) R\$ 261,03	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.700,94 x 1,50%) R\$ 130,51	CSLL (8.700,94 x 1,00%) R\$ 87,01	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.165,83

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 537 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 06EFIQKLD.

Data

CPF/RG

Assinatura

207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324182026828957961
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$8.165,83
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:23:38

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: 24/03/2025 - 16:23:39

=====

DOCUMENTO: 032439
AUTENTICACAO SISBB: 2.B08.E12.0E0.71A.5E0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
127
Código de Verificação de Autenticidade
0366NGX5G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 15:26:26
Chave de Acesso
1571667X52INPC6MJMW8O9LIWSPRGEQP

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 20/03/2025
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 **27.232.785/0001-84** RG/Inscrição Estadual **128983050** Inscrição Municipal **000774643** Cadastro **M DE MORAES CLINICA MEDICA**
Logradouro **Av. 27, 885** Complemento **SALA 2 (CLINICA STA.MARINA) SANTA HELENA** Bairro
CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **(17)3331-5155** 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 **RUA 24, 872** Complemento Bairro **JARDIM PAULISTA**
CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/País **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 02/2025	12.000,00	R\$ 12.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 360,00	1 - Sim
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.640,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.614,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$322,80

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **127** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0366NGX5G**.

Data

CPF/RG

Assinatura

209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324182249619575004
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.640,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:25:07

PAGO PARA: M de Moraes Clinica Medica
CNPJ: 27.232.785/0001-84
CHAVE PIX: +5517992406111
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000388620
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: 24/03/2025 - 16:25:08

=====

DOCUMENTO: 032440
AUTENTICACAO SISBB: 6.ADB.2DB.CFF.C43.820

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

877

Código de Verificação de Autenticidade

49K0AN6P8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/03/2025 às 16:17:23

Chave de Acesso

15716990E8MN8MLYDRHQN03IJF4L6W65

Criada em substituição à NFS-e 871

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/03/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

23.313.286/0001-60

122063050

000772648

CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

Av. 21, 86

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA-SP

3331 - 4678

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

ISENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Complemento

Bairro

24, 872

PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAÍRA - SP

3517406

01 733327000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 02/2025	3.960,00	R\$ 3.960,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

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%	00000400000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.960,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.960,00	R\$ 118,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.960,00 x 0,65%)	COFINS (3.960,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.960,00 x 1,50%)	CSLL (3.960,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,74	R\$ 118,80	R\$ 0,00	R\$ 59,40	R\$ 39,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.716,46

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 877 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 49K0AN6P8.

Data

CPF/RG

Assinatura

211

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324182520964506291
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.716,46
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:25:21

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:25:23

=====

DOCUMENTO: 032441
AUTENTICACAO SISBB: F.094.ADE.D44.035.FAF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
1601
Código de Verificação de Autenticidade
MH40VVLRG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 15:40:06
Chave de Acesso
1571676CPA0UBA2Y73DDVO37RKHLYTIH

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 20/03/2025
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 GUAÍRA-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/País 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	ERVIÇOS MÉDICOS REF 43 ECOCARDIOGRAMA 02/2025	5.117,00	R\$ 5.117,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 03 TESTES ERGOMETRICOS 02/2025	270,00	R\$ 270,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[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...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.387,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.387,00	R\$ 161,61	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.387,00 x 0,65%)	COFINS (5.387,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.387,00 x 1,50%)	CSLL (5.387,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,02	R\$ 161,61	R\$ 0,00	R\$ 80,81	R\$ 53,87	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.055,69**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1601** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MH40VVLRG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

213

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324182728961607526
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.055,69
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:25:34

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
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: 24/03/2025 - 16:25:37

=====

DOCUMENTO: 032442
AUTENTICACAO SISBB: A.A21.CF1.C49.BEA.DC1

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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)
20/03/2025 19:19:22
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
03/2025
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 01/2025 - VALOR R\$ 3.600,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
23,40	108,00	0,00	54,00	36,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
3.600,00	0,00	0,00	3.600,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
108,00	*****	0,00	3.378,60	3.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 484,20 Federal e R\$ 102,24 Municipal. Fonte: IBPT [63390F]

Visualizado em: 20/03/2025 19:19:22
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

215

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324182749409500590
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.378,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:25:51

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 CCPS E LA DO TRIANG MINEIR
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: 24/03/2025 - 16:25:52

=====

DOCUMENTO: 032443
AUTENTICACAO SISBB: 7.C57.CA3.259.00A.C7D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
323
Código de Verificação de Autenticidade
3DIS0X1X0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/03/2025 às 17:33:49
Chave de Acesso
1572101S5AC81JC1PP796VDX9POL5UOU

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 20/03/2025
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
15.520.058/0001-33
RG/Inscrição Estadual
22.623.143.4
Inscrição Municipal
105542002
Cadastro
000766677
Nome/Razão Social
TATIANA COSTA IGNACIO
Logradouro
Av. 25, 550
Complemento
Bairro
MARACÁ
CEP
14790-000
Cidade
GUAÍRA-SP
Telefone
3332- 2382
E-mail
contato@escritorioprimos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
RG/Inscrição Estadual
ISENTO
Inscrição Municipal
Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro
RUA 24, 872
Complemento
Bairro
JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal
14790-000
Cidade/País
GUAÍRA - SP
Cod. IBGE
3517406
Telefone
E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 02/2025	4.000,00	R\$ 4.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.03****Construção Civil**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 120,00
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.000,00 x 0,65%)	COFINS (4.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.000,00 x 1,50%)	CSLL (4.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.754,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$538,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$107,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TATIANA COSTA IGNACIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **323** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3DIS0X1X0**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324182828796640766
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.754,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:26:13

PAGO PARA: Tatiana Costa Ignacio
CNPJ: 15.520.058/0001-33
CHAVE PIX: 15520058000133
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000001087347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:26:15

=====

DOCUMENTO: 032444
AUTENTICACAO SISBB: E.280.69C.20D.A9A.0DB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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
580
Código de Verificação de Autenticidade
E5ZAAEI5V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/03/2025 às 13:10:22
Chave de Acesso
1572726ZUIA7UNM9A1C570P9P11ZH5W5

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 21/03/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
34.837.826/0001-21
RG/Inscrição Estadual
14164-2002
Inscrição Municipal
000778520
Cadastro
L & M CLINICA MEDICA LTDA
Nome/Razão Social
Logradouro
Rua 16, 800
Complemento
Bairro
CENTRO
CEP
14790-000
Cidade
GUAIRA-SP
Telefone
(17)3331-5020
E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
RG/Inscrição Estadual
ISENTO
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@santacasadeguaia.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS 02/2025 DR LUIZ DOS REIS	5.000,00	R\$ 5.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[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...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **580** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E5ZAAEI5V**.

Data

CPF/RG

Assinatura

219

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324182906075900409
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.692,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:26:29

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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: 24/03/2025 - 16:26:30

=====

DOCUMENTO: 032445
AUTENTICACAO SISBB: F.220.7B6.F49.6F9.8B7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

581

Código de Verificação de Autenticidade

6170KG02S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2025 às 13:14:44

Chave de Acesso

1572728LOCHIAJIWIX3EUPN83GV3JXAA

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
				21/03/2025
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 34.837.826/0001-21 RG/Inscrição Estadual 14164-2002 Inscrição Municipal 000778520 Cadastro L & M CLINICA MEDICA LTDA Nome/Razão Social

Logradouro Rua 16, 800 Complemento Bairro CENTRO CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone (17)3331-5020 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro 24, 872 Complemento Bairro PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/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 NO MÊS 01/2025 DR LUIZ DOS REIS	1.177,64	R\$ 1.177,64

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				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	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.177,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.177,64	R\$ 35,33	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.177,64 x 0,65%)	COFINS (1.177,64 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.177,64 x 1,50%)	CSLL (1.177,64 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,65	R\$ 35,33	R\$ 0,00	R\$ 17,66	R\$ 11,78	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.105,22

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 581 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6170KG02S.

Data

CPF/RG

Assinatura

221

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324182940502579766
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.105,22
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:26:47

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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: 24/03/2025 - 16:26:49

=====

DOCUMENTO: 032446
AUTENTICACAO SISBB: 6.3FC.509.DFA.15D.8BC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria


0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

583

Código de Verificação de Autenticidade

EB1TJSQ3R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2025 às 13:21:53

Chave de Acesso

1572730Q2DSYP0I5ZZOZZI3CG22QGS8

Para certificação da autenticidade acesse

http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

GUAIRA-SP

Local da Prestação

GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

21/03/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

34.837.826/0001-21

RG/Inscrição Estadual

14164-2002

Inscrição Municipal

000778520

Cadastro

L & M CLINICA MEDICA LTDA

Nome/Razão Social

Logradouro

Rua 16, 800

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

(17)3331-5020

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

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. CIRURGIAS ELETIVAS G.O E AUXILIAR DE G.O MES 02/2025 DR LUIZ DOS REIS	4.000,00	R\$ 4.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

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\$ 4.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 4.000,00

R\$ 120,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.000,00 x 0,65%)

COFINS (4.000,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (4.000,00 x 1,50%)

CSLL (4.000,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 26,00

R\$ 120,00

R\$ 0,00

R\$ 60,00

R\$ 40,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.754,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 583 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EB1TJSQ3R.

Data

CPF/RG

Assinatura

223

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324183029148221997
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.754,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:27:02

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI 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: 24/03/2025 - 16:27:05

=====

DOCUMENTO: 032447
AUTENTICACAO SISBB: 0.D18.9B4.F34.62E.137

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	59621/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE:	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

REF 192 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 02/2025

(Seis Mil, Quatrocentos e Sessenta e Quatro Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.680,00
R\$ 7.680,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14115874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.216,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.464,00
GUAIRA	21/03/2025		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	59621/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

REF 192 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 02/2025


(Seis Mil, Quatrocentos e Sessenta e Quatro Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.680,00
R\$ 7.680,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14115874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.216,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.464,00
GUAIRA	21/03/2025		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)	

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

CONFERE COM ORIGINAL



Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324183137375497752
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.464,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:27:19

PAGO PARA: Lauriano A Dias Dr
CPF: ***.158.748-**
CHAVE PIX: 14115874805
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 0000000000000047791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:27:23

=====

DOCUMENTO: 032448
AUTENTICACAO SISBB: D.684.AB2.C1D.8FC.E99

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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

561

Código de Verificação de Autenticidade
9Y41U7VX7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/03/2025 às 15:45:51

Chave de Acesso

112749U7ISZ4FQCNTL0BILT4YVYTG51S

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.827.027/0001-10	324960	000010667		CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400		LETRA A		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
15410-000	CAJOBI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro		Complemento	Bairro
R 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 44 ENDOSCÓPIAS REALIZADAS NO MÊS 02/2025	5.297,60	R\$ 5.297,60
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 5 COLONOSCOPIAS REALIZADAS NO MÊS 02/2025	1.408,25	R\$ 1.408,25

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) 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\$ 6.705,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.705,85	R\$ 134,12	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.705,85 x 0,65%)	COFINS (6.705,85 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.705,85 x 1,50%)	CSLL (6.705,85 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 43,59	R\$ 201,18	R\$ 0,00	R\$ 100,59	R\$ 67,06	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.293,43

Val. Aprox. Tributos: Federal (2,00%) R\$134,12 Estadual (2,00%) R\$134,12 Municipal (2,00%) R\$134,12

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 561 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9Y41U7VX7.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250324183329340962454
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.293,43
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:27:35

=====

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: 24/03/2025 - 16:27:35

=====

DOCUMENTO: 032449
AUTENTICACAO SISBB: 2.518.63E.BC3.697.347

=====

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
59670/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE:

R\$ 5.046,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 174 EXAMES ULTRASSOM G.O 02/2025

(Cinco Mil e Quarenta e Seis Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 6.960,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	24/03/2025

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.960,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.914,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.046,00
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
59670/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE

R\$ 5.046,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 174 EXAMES ULTRASSOM G.O 02/2025

(Cinco Mil e Quarenta e Seis Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 6.960,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	24/03/2025

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.960,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.914,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.046,00
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324190745095971900
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.046,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:27:49

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***,882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:27:49

=====

DOCUMENTO: 032450
AUTENTICACAO SISBB: E.F35.537.337.E6E.AE9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S

AVENIDA 31, Nro 1006 - CENTRO
CEP : 14780-360 - BARRETOS - SP
Fone: (17)33225755 - email : andrepetrou@gmail.com

Ins.Municipal: 090528000448 CNPJ: 10.880.818/0001-08 I.E: ISENTO

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 19/03/2025 - 14:30:43	Data do Serviço 19/03/2025	Situação da nota Emitida	Número de controle 2025/11495531	Nota Eletrônica nº25 - série C
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
Endereço: **RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA**
CEP/Cidade/UF: **14790-000 - GUAÍRA - SP**
Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**
CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Inscrição Estadual: **ISENTO**



Local da prestação do serviço: **BARRETOS-SP**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	1	ISS retido para o município de Guaira na alíquota de 3% no valor de R\$ 403,20. Valor líquido a receber = R\$ 12.210,24. Serviços médicos prestados referente contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês 02/2025.	13.440,00	13.440,00	0,00	0%

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

CONFERE COM ORIGINAL



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS

Estado de SAO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS
C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)
CNPJ 44.780.609/0001-04 - https://barretos.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 97/2008.
NOTA FISCAL emitida através do site www.barretos.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: BARRETOS-SP

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(000000401) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Não cabe retenção de ISS sobre os serviços constantes desta nota, pois o prestador está enquadrado no regime de cobrança FIXA (anual ou estimativa)

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	13.440,00
Base de Cálculo do ISS:	13.440,00
Valor do ISS:	*****
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	87,36
IRRF:	201,60
CSLL:	134,40
COFINS:	403,20
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	12.613,44

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 0000/22507	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.E8M3J0.E3U2K1 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: D88194D1C

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324192816056636932
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.210,24
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/03/2025 - 16:28:27

PAGO PARA: Clinica Medica Petroucic S S Ltda
CNPJ: 10.880.818/0001-08
CHAVE PIX: 10880818000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:28:29

=====

DOCUMENTO: 032451
AUTENTICACAO SISBB: F.A41.D71.992.A5A.A78

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
758
Código de Verificação de Autenticidade
09D394Y1I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/03/2025 às 20:54:43
Chave de Acesso
15713139A0V0A5S5QKKA5EXV2HEEDNG1

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

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** **19/03/2025**

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
36.495.609/0001-26 **144343050** **000779382** **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA**
Logradouro Complemento Bairro
Rua 6, 837 **CENTRO**
CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA-SP** **(17) 3332-8700**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**
Logradouro Complemento Bairro
RUA 24, 872 **JARDIM PAULISTA**
CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 02/2025	840,00	R\$ 840,00

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

Medicina e biomedicina

Alíquota
3,00%

Atividade Município
0000040000001

Código CNAE
8630503

Construção Civil

Código da Obra Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00	R\$ 25,20	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (840,00 x 0,65%)	COFINS (840,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (840,00 x 1,50%)	CSLL (840,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,46	R\$ 25,20	R\$ 0,00	R\$ 12,60	R\$ 8,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 763,14

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **758** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **09D394Y1I**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]
233

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324192916846668733
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$763,14
TARIFA: R\$7,55
DATA: 24/03/2025 - 16:29:19

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matsushita 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: 24/03/2025 - 16:29:20

=====

DOCUMENTO: 032452
AUTENTICACAO SISBB: 9.35A.B50.34C.1A9.B78

=====

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO 59618/1	SERIE 01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 2.147,52** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 01/2025

(Dois Mil, Cento e Quarenta e Sete Reais e Cinquenta e Dois Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 2.147,52
R\$ 2.147,52	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO INSS: 17041035938 CPF: 05688275898			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 0,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.147,52
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE			ASSINATURA	
DATA			NOME COMPLETO	
GUAIRA	21/03/2025		PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO 59618/1	SERIE 01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE **R\$ 2.147,52** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 01/2025

(Dois Mil, Cento e Quarenta e Sete Reais e Cinquenta e Dois Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 2.147,52
R\$ 2.147,52	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO INSS: 17041035938 CPF: 05688275898			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 0,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.147,52
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE			ASSINATURA	
DATA			NOME COMPLETO	
GUAIRA	21/03/2025		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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250324192942298681715
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.147,52
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/03/2025 - 16:29:45

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/03/2025 - 16:29:45

=====

DOCUMENTO: 032453
AUTENTICACAO SISBB: 3.A57.B6F.142.13C.E95

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

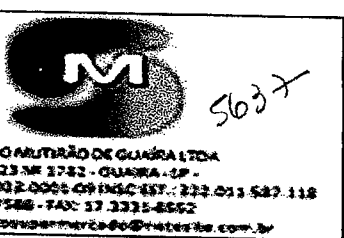
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000016089 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0160 8910 0117 8261

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

135250595157818

06/03/2025 10:28:57

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

06/03/2025

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

06/03/2025

Município

GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

10:17:37

FATURA

1

314.70

26/03/2025

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

314,70

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

314,70

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	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total
7896356800356	ARROZ PRO-INTEGRAL PARBOLIZADO PILECCO NOBRE 1KG.	10062010	0/41	5929	UN	30	10,49	314,70	0,00	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]

LANÇADO

Data: 06/03/2025

Nome: *Raeli*

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 61231,

PEDIDO GRAZYELA

VENCIMENTO 26/03/2025

BOLETO BANCARIO

Reservado ao Fisco

22396-06/03

237

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

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

Emissor: 06/03/2025 Total R\$

314,70 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento


Identificação e assinatura do Recebedor

[Handwritten signature]
Nutricionista
CRN-3 50824


NF-e

000016089

SÉRIE 1

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04157.831332 31805.680001 1 10320000031470	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/03/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					
Data do documento 06/03/2025	Núm. do documento 16089	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/03/2025	Nosso Número 157 / 00041578 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 314,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04157.831332 31805.680001 1 10320000031470	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/03/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					
Data do documento 06/03/2025	Núm. do documento 16089	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/03/2025	Nosso Número 157 / 00041578 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 314,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372607590915021
26/03/2025 08:24:40

26/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:24:40
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415783133231805680001110320000031470

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 32.501

DATA DE VENCIMENTO 26/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 314,70

VALOR COBRADO 314,70

NR.AUTENTICACAO A.164.8A2.4C6.4E0.F76

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.