



**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

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

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

---

## CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

### PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

**MÊS DE REFERÊNCIA:** SETEMBRO/2022

**PROCESSO N.º** 14/2022

**INEXIGIBILIDADE N.º** 05/2022

**TERMO DE CONVÊNIO N.º** 04/2022

**OBJETO:** SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES  
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

**NOME FANTASIA:** CONTRATUALIZAÇÃO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE  
GUAÍRA - SP

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

**VALOR RECEBIDO:** R\$ 1.458.711,24

**DATA DO RECEBIMENTO:** 14/09/2022; 20/09/2022

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** MÊS 1 E 2 – 1º ADITIVO

**FONTE DO RECURSO:** MUNICIPAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 0,00

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 289.807,03

2022

1



**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

---

## 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 Guairá – 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 Guairá – SP.

Guairá/SP, 17 de outubro de 2022.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ - SP  
 PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022  
 OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE  
 MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/2022  
 CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - SP  
 CNPJ: 48.341.283/0001-61  
 ENDEREÇO E CEP: RUA 24, N.º 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000  
 RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS  
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.458.711,24

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

DATA	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
	<b>SALDO ANTERIOR</b>			R\$0,00
	REPASSE MÊS 1 - 1º ADITIVO			R\$729.355,62
	REPASSE MÊS 2 - 1º ADITIVO			R\$729.355,62
			<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>	<b>R\$1.458.711,24</b>
			<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>	<b>R\$0,00</b>
			<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>	<b>R\$162,95</b>
			<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>	<b>R\$1.458.874,19</b>

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
14/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	LIVIA MARQUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.490,02
14/09/2022	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 08/2022	RECURSOS HUMANOS	R\$ 280.989,24
14/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 24.908,77
14/09/2022	RECIBO DE FÉRIAS	REGIANE ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 2.341,03
14/09/2022	HOLERITE	ALANA GARCIA LEAL LELIS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 904,89
14/09/2022	NF n.º 42.359	REAL LAB PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 635,30
14/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 7,95
14/09/2022	EXTRATO	TRANSFERÊNCIA INDEVIDA	TRANSFERÊNCIAS/DESPESAS INDEVIDAS	R\$ 97.000,00
14/09/2022	NF n.º 92	G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 12.388,20
14/09/2022	NF n.º 60	LEMOS & MUNIZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.000,00
14/09/2022	NF n.º 44	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.764,60
14/09/2022	NF n.º 227	GASTROCLINICA SANTA MARIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.161,75
14/09/2022	NF n.º 61	M.L.S CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00
14/09/2022	NF n.º 62	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDAO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.999,99

*(Handwritten signature)*



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

14/09/2022	NF nº 98	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.282,76
14/09/2022	NF nº 246	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.392,18
14/09/2022	NF nº 136	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	57.350,34
14/09/2022	NF nº 301	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.371,82
14/09/2022	NF nº 105	CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.024,43
14/09/2022	NF nº 93	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	766,17
14/09/2022	NF nº 99	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.464,18
14/09/2022	NF nº 48	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.511,20
14/09/2022	NF nº 247	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	848,53
14/09/2022	NF nº 45	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	848,09
14/09/2022	EXTRATO	PAGAMENTO A MAIOR	TRANSFERÊNCIAS/DESPESAS INDEVIDAS	R\$	55,57
14/09/2022	NF nº 27	FRAS ASSISTENCIA E SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.000,00
14/09/2022	NF nº 1135	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.219,28
14/09/2022	NF nº 620	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.838,66
14/09/2022	NF nº 622	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.332,93
14/09/2022	NF nº 555	CLINICA MEDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.016,78
14/09/2022	NF nº 1134	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.893,00
14/09/2022	NF nº 553	CLINICA MEDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.019,20
14/09/2022	NF nº 460	INSTITUTO DE CIRURGIA DE RIBEIRAO PRETO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.902,23
14/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,10
14/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	79,85
14/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	273,87
14/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
15/09/2022	NF nº 76	MN & MN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.000,00
15/09/2022	NF nº 113	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
15/09/2022	NF nº 302	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.542,50
15/09/2022	RPA nº 36855/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.494,36
15/09/2022	NF nº 695	CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
15/09/2022	NF nº 439	CJC CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
15/09/2022	NF nº 635	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
15/09/2022	NF nº 459	INSTITUTO DE CIRURGIA DE RIBEIRAO PRETO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.362,25
15/09/2022	NF nº 485	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.105,44
15/09/2022	NF nº 486	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.654,96
15/09/2022	BOLETO	REDE TOTAL ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE RP.	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	7.599,22
15/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	90,00
16/09/2022	RPA nº 36860/1	PAULO DE TARSO CALLI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.195,01
19/09/2022	FATURA nº 399089156	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	969,75
19/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	100,00
19/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	156,00



**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

20/09/2022	NF nº 000.584.561	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	288,71
20/09/2022	NF nº 000.584.370	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
20/09/2022	NF nº 000.584.371	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	148,40
20/09/2022	NF nº 000.584.480	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
20/09/2022	NF nº 000.586.290	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	778,37
20/09/2022	NF nº 000.586.289	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,00
20/09/2022	NF nº 000.586.288	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	332,21
20/09/2022	NF nº 000.587.237	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.650,00
20/09/2022	NF nº 000.587.434	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,00
20/09/2022	NF nº 000.587.428	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	972,58
20/09/2022	NF nº 000.587.432	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	992,58
20/09/2022	NF nº 000.587.575	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,00
20/09/2022	NF nº 000.587.430	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	20,00
20/09/2022	NF nº 000.587.576	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	972,58
20/09/2022	NF nº 000.588.427	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00
20/09/2022	NF nº 000.588.429	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	272,24
20/09/2022	NF nº 000.589.039	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00
20/09/2022	NF nº 000.589.040	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	239,23
20/09/2022	NF nº 000.589.546	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,00
20/09/2022	NF nº 628	A M CRISTINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.433,91
20/09/2022	NF nº 634	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.335,13
20/09/2022	NF nº 636	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	922,91
20/09/2022	NF nº 303	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	788,57
20/09/2022	RPA nº 36857/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.246,40
20/09/2022	RPA nº 36858/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.254,60
20/09/2022	NF nº 260 - PARCIAL	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.173,06
20/09/2022	NF nº 307	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	842,92
20/09/2022	NF nº 306	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.720,00
20/09/2022	NF nº 2846	PETROUCC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.105,12
20/09/2022	NF nº 18	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	40.543,20
20/09/2022	NF nº 554	CLINICA MEDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	420,77
20/09/2022	NF nº 19.029 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.310,40
20/09/2022	NF nº 19.051 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.472,52
20/09/2022	NF nº 18.971 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.912,36
20/09/2022	NF nº 19.022	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.712,00
20/09/2022	NF nº 19.144	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.306,00
20/09/2022	NF nº 10.014 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.102,75
20/09/2022	NF nº 19.029 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.310,40

*Handwritten signature*



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

20/09/2022	NF nº 18.971 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.912,36
20/09/2022	NF nº 19.175	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	612,00
20/09/2022	NF nº 19.208	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.812,00
20/09/2022	NF nº 19.051 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.472,52
20/09/2022	NF nº 19.192	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.167,95
20/09/2022	NF nº 19.254	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.830,50
20/09/2022	NF nº 19.303 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.128,10
20/09/2022	NF nº 047.659 - PARCIAL	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.278,28
20/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	69,43
21/09/2022	NF nº 472	INSTITUTO DE CIRURGIA DE RIBEIRAO PRETO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.501,60
21/09/2022	NF nº 70	LEMOS & MUNIZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
21/09/2022	RPA nº 36925/1 - PARCIAL	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	574,56
21/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,95
22/09/2022	RPA nº 36927/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.774,99
22/09/2022	NF nº 632	A M CRISTINA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.409,95
22/09/2022	NF nº 487	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.255,60
22/09/2022	NF nº 52	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.511,20
22/09/2022	NF nº 262	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.255,60
22/09/2022	RPA nº 36925/1 - PARCIAL	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	940,19
22/09/2022	RPA nº 36923/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.829,00
22/09/2022	NF nº 108	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.335,13
22/09/2022	NF nº 625	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.332,93
22/09/2022	NF nº 445	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.187,36
22/09/2022	NF nº 64	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDAO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.200,01
22/09/2022	NF nº 109	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.972,06
22/09/2022	NF nº 308	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.960,00
22/09/2022	NF nº 117	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
22/09/2022	NF nº 696	CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
22/09/2022	RPA nº 36865/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.415,39
22/09/2022	NF nº 309	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.098,62
22/09/2022	NF nº 488	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.303,52
22/09/2022	RPA nº 36932/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.115,97
22/09/2022	NF nº 47	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.937,03
22/09/2022	NF nº 103	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.388,20
22/09/2022	NF nº 310	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.542,50
22/09/2022	NF nº 68	LEMOS & MUNIZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/09/2022	NF nº 471	INSTITUTO DE CIRURGIA DE RIBEIRAO PRETO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.669,75
22/09/2022	NF nº 2871	PETROUIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.192,72
22/09/2022	NF nº 96	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.585,50

AA



**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**  
 Rua 24, 872 Jardim Paulista – Guairá (SP)  
 Fone/Fax: (17) 3532-7000 CEP: 14790-000  
 CNPJ: 48.541.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

22/09/2022	NF nº 69	LEMS & MUNIZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
22/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	170,00
23/09/2022	NF nº 17398	INJECTCENTER MANIPULAÇÃO DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	244,00
23/09/2022	NF nº 000.016.175	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	472,50
23/09/2022	NF nº 000.001.282	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	306,59
23/09/2022	NF nº 000.000.160	CENTER PAO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.388,33
23/09/2022	GUIA ISSQN	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAIRA	OUTROS TRIBUTOS	R\$	4.898,63
23/09/2022	GUIA ISSQN	PREFEITURA DO MUNICIPIO DE GUAIRA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4.546,12
26/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
28/09/2022	NF nº 04574413	UP BRASIL ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS LTDA	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	22.000,00
29/09/2022	NF nº 82	BRUNO MACEDO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
29/09/2022	NF nº 83	BRUNO MACEDO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
29/09/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
30/09/2022	NF nº 782	HUMANA ALIMENTAR DIST. MED. PROD. NUT. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	4.124,20
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>1.169.067,16</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>289.807,03</b>

Guairá/SP, 17 de outubro de 2022.



**FRACIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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

**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:** SETEMBRO/2022

**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

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\$)
14/09/2022	729.355,62	14/09/2022	550.475.000.108.483	729.355,62
20/09/2022	729.355,62	20/09/2022	550.475.000.108.483	729.355,62
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.458.711,24
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				162,95
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.458.874,19
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.458.874,19

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de SETEMBRO/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.





<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	340.233,17	0,00	340.233,17	340.233,17	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	27.449,86	0,00	27.449,86	27.449,86	0,00
Material médico e hospitalar (*)	15.822,48	0,00	15.822,48	15.822,48	0,00
Gêneros alimentícios	6.819,12	0,00	6.819,12	6.819,12	0,00
Outros materiais de consumo	472,50	0,00	472,50	472,50	0,00
Serviços médicos (*)	669.557,81	0,00	669.557,81	669.557,81	0,00
Outros serviços de terceiros	244,00	0,00	244,00	244,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	969,75	0,00	969,75	969,75	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferências/ Despesas Indevidas	97.055,57	0,00	97.055,57	97.055,57	0,00
Despesas financeiras e bancárias	5.544,27	0,00	5.544,27	5.544,27	0,00
Outros tributos (10)	4.898,63	0,00	4.898,63	4.898,63	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>1.169.067,16</b>	<b>0,00</b>	<b>1.169.067,16</b>	<b>1.169.067,16</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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



9



## 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

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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.458.874,19
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.169.067,16
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	289.807,03
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	289.807,03

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, 17 de outubro de 2022.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS**

**Mês de referência:** SETEMBRO/2022

**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

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE</b>				
<b>Data do Documento</b>	<b>Histórico/Documento N.º</b>	<b>Débito</b>	<b>Crédito</b>	<b>Saldo</b>
31/08/2022	SALDO ANTERIOR			0,00
14/09/2022	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 1ªADITIVO		729.355,62	729.355,62
14/09/2022	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	1.490,02		727.865,60
14/09/2022	DÉBITO-C/C- SALÁRIO COMP. 08/2022	280.989,24		446.876,36
14/09/2022	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	24.908,77		421.967,59
14/09/2022	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	2.341,03		419.626,56
14/09/2022	DÉBITO-C/C- SALÁRIO	904,89		418.721,67
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42.359	635,30		418.086,37
14/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,95		418.078,42
14/09/2022	DÉBITO-C/C - TRANSFERÊNCIA INDEVIDA	97.000,00		321.078,42
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 92	12.388,20		308.690,22
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 60	3.000,00		305.690,22
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 44	13.764,60		291.925,62
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 227	5.161,75		286.763,87
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 61	4.500,00		282.263,87
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 62	18.999,99		263.263,88
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 98	7.282,76		255.981,12
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 246	4.392,18		251.588,94
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 136	57.350,34		194.238,60
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 301	15.371,82		178.866,78
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 105	1.024,43		177.842,35
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 93	766,17		177.076,18
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 99	5.464,18		171.612,00
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 48	10.511,20		161.100,80
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 247	848,53		160.252,27
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45	848,09		159.404,18
14/09/2022	DÉBITO-C/C - TRANSFERÊNCIA INDEVIDA	55,57		159.348,61
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 27	2.000,00		157.348,61
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1135	1.219,28		156.129,33
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 620	7.838,66		148.290,67
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 622	21.332,93		126.957,74
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 555	4.016,78		122.940,96
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1134	16.893,00		106.047,96
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 553	18.019,20		88.028,76
14/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 460	1.902,23		86.126,53
14/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,10		86.123,43
14/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	79,85		86.043,58
14/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	273,87		85.769,71

*Handwritten signature*



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

	BANCÁRIAS		
14/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50	85.763,21
15/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 76	10.000,00	75.763,21
15/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 113	6.800,00	68.963,21
15/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 302	4.542,50	64.420,71
15/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 36855/1	4.494,36	59.926,35
15/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 695	5.000,00	54.926,35
15/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 439	2.815,50	52.110,85
15/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 635	2.815,50	49.295,35
15/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 459	17.362,25	31.933,10
15/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 485	5.105,44	26.827,66
15/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 486	4.654,96	22.172,70
15/09/2022	DÉBITO-C/C - BOLETO CONVÊNIO FARMÁCIA	7.599,22	14.573,48
15/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	90,00	14.483,48
16/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 36860/1	13.195,01	1.288,47
19/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 399089156	969,75	318,72
19/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	100,00	218,72
19/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	156,00	62,72
20/09/2022	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 - 1ªADITIVO		729.355,62
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.584.561	288,71	729.129,63
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.584.370	26,00	729.103,63
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.584.371	148,40	728.955,23
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.584.480	26,00	728.929,23
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.586.290	778,37	728.150,86
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.586.289	1.120,00	727.030,86
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.586.288	332,21	726.698,65
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.587.237	2.650,00	724.048,65
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.587.434	1.120,00	722.928,65
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.587.428	972,58	721.956,07
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.587.432	992,58	720.963,49
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.587.575	1.120,00	719.843,49
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.587.577	20,00	719.823,49
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.587.430	972,58	718.850,91
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.587.576	20,00	718.830,91
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.588.427	39,00	718.791,91
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.588.429	272,24	718.519,67
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.589.039	39,00	718.480,67
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.589.040	239,23	718.241,44
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.589.546	1.120,00	717.121,44
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 628	5.433,91	711.687,53
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 634	21.335,13	690.352,40
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 636	922,91	689.429,49
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 303	788,57	688.640,92
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 36857/1	1.246,40	687.394,52
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 36858/1	7.254,60	680.139,92
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 260 - PARCIAL	2.173,06	677.966,86
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 307	842,92	677.123,94
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 306	2.720,00	674.403,94
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2846	6.105,12	668.298,82
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 18	40.543,20	627.755,62
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 554	420,77	627.334,85
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.029 - PARCIAL	1.310,40	626.024,45
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.051 - PARCIAL	2.472,52	623.551,93
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 18.971 - PARCIAL	2.912,36	620.639,57
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.022	1.712,00	618.927,57
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.144	2.306,00	616.621,57

12

20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10.014 - PARCIAL	2.102,75	614.518,82
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.029 - PARCIAL	1.310,40	613.208,42
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 18.971 - PARCIAL	2.912,36	610.296,06
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.175	612,00	609.684,06
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.208	1.812,00	607.872,06
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.051 - PARCIAL	2.472,52	605.399,54
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.192	1.167,95	604.231,59
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.254	2.830,50	601.401,09
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.303 - PARCIAL	2.128,10	599.272,99
20/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 047.659 - PARCIAL	2.278,28	596.994,71
20/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	69,43	596.925,28
21/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 472	1.501,60	595.423,68
21/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 70	500,00	594.923,68
21/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 36925/1	574,56	594.349,12
21/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	14,95	594.334,17
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 36927/1	13.774,99	580.559,18
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 632	6.409,95	574.149,23
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 487	5.255,60	568.893,63
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 52	10.511,20	558.382,43
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 262	5.255,60	553.126,83
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 36925/1 - PARCIAL	940,19	552.186,64
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 36923/1	5.829,00	546.357,64
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 108	21.335,13	525.022,51
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 625	21.332,93	503.689,58
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 445	9.187,36	494.502,22
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 64	18.200,01	476.302,21
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 109	8.972,06	467.330,15
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 308	3.960,00	463.370,15
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 117	6.800,00	456.570,15
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 696	5.000,00	451.570,15
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 36865/1	5.415,39	446.154,76
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 309	16.098,62	430.056,14
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 488	3.303,52	426.752,62
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 36932/1	6.115,97	420.636,65
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 47	12.937,03	407.699,62
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 103	12.388,20	395.311,42
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 310	4.542,50	390.768,92
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 68	3.000,00	387.768,92
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 471	12.669,75	375.099,17
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2871	11.192,72	363.906,45
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 96	21.585,50	342.320,95
22/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 69	3.000,00	339.320,95
22/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	170,00	339.150,95
23/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17398	244,00	338.906,95
23/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.016.175	472,50	338.434,45
23/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.282	306,59	338.127,86
23/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.160	2.388,33	335.739,53
23/09/2022	DÉBITO-C/C- GUIA ISSQN	4.898,63	330.840,90
23/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4.546,12	326.294,78
26/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50	326.288,28
28/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 04574413	22.000,00	304.288,28
29/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 82	6.000,00	298.288,28
29/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 83	4.500,00	293.788,28





## 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

29/09/2022	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		293.768,28
30/09/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 782	4.124,20		289.644,08
30/09/2022	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		162,95	289.807,03
<b>SALDO FINAL</b>				<b>289.807,03</b>

Guaíra/SP, 17 de outubro de 2022.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Guairá-SP, 17 de outubro de 2022.

## JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 14/2022 – MUNICIPAL**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022**

1. No dia 14/09/2022 foi realizada uma transferência erroneamente no valor de R\$ 97.000,00. Sendo assim, a quantia será devolvida em sua totalidade para a conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. Foi realizado o pagamento da NF n.º 45, ao prestador de serviços médicos MEDICAL KIDS – CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI, porém, devido à um equívoco foi pago o valor bruto de R\$ 903,66 sem as devidas retenções. Sendo assim, considerando que o valor líquido era de R\$ 848,09, o valor de R\$ 55,57 referente as retenções, pago a maior ao prestador, será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

3. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 5.544,27. Considerando a existência do saldo de R\$ 2.661,63, disponível no final do mês anterior como recursos próprios da instituição para devoluções futuras, informamos o abatimento de parte das despesas mencionadas sob esse saldo, restando a quantia a devolver no valor de **R\$ 2.882,64**.

4. No dia 22/09/2022 foram rejeitadas diversas tentativas de pagamentos via PIX devido a um problema bancário, sendo assim, é possível identificar no extrato o débito e o crédito desses valores, anulando esses pagamentos

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

Atenciosamente,



**FRANCIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Consultas - Extrato de conta corrente

G334170847232701031

17/10/2022 09:40:42

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
 Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
 Período do extrato de 01 / 09 / 2022 até 30 / 09 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/08/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/09/2022		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	729.355,62 C	
				14/09 0475 108483-6 PM GUAIRA - SA			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.401	1.490,02 D	
				14/09 14:35 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.402	280.989,24 D	
				14/09 14:35 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.403	24.908,77 D	
				14/09 14:36 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.404	2.341,03 D	
				14/09 14:40 REGIANE ALVES DOS SANTOS			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.405	904,89 D	
				14/09 14:42 ALANA GARCIA LEAL LELIS			
14/09/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	91.406	643,25 D	
				REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.407	97.000,00 D	
				14/09 15:22 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.408	12.388,20 D	
				14/09 16:20 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS H			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.409	3.000,00 D	
				14/09 16:20 LEMOS & MUNIZ SERVICOS MED			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.410	13.764,60 D	
				14/09 16:21 MEDICAL KIDS CL			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.411	5.161,75 D	
				14/09 16:22 CLINICA MEDICA SANTA MARIA			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.412	4.500,00 D	
				14/09 16:22 M. L. S. CLINICA MEDICA LT			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.413	18.999,99 D	
				14/09 16:22 CLINICA M D M B S EIRELI			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.414	7.282,76 D	
				14/09 16:23 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS H			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.415	4.392,18 D	
				14/09 16:23 L E M Clinica Medica Ltda			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.416	57.350,34 D	
				14/09 16:24 CLINICA MEDICA COELHO E FU			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.417	15.371,82 D	
				14/09 16:24 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.418	1.024,43 D	
				14/09 16:25 CLINICA CIRURGICA SAID ZEM			
14/09/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.419	766,17 D	



14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.420	5.464,18 D	
			14/09 16:25 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS H			
14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.421	10.511,20 D	
			14/09 16:26 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS H			
14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.422	848,53 D	
			14/09 16:26 NEUROVIDA EIRELI - ME			
14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.423	903,66 D	
			14/09 16:31 L E M Clinica Medica Ltda			
14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.424	2.000,00 D	
			14/09 16:31 MEDICAL KIDS CL			
14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.425	1.219,28 D	
			14/09 16:33 RIBEIRO - ASSISTENCIA E SE			
14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.426	7.838,66 D	
			14/09 16:45 CLINICA DE CARDIOLOGIA DR			
14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.427	21.332,93 D	
			14/09 16:46 PARDI SERVICOS MEDICOS EIR			
14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.428	4.016,78 D	
			14/09 16:46 PARDI SERVICOS MEDICOS EIR			
14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.429	16.893,00 D	
			14/09 16:46 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.430	18.019,20 D	
			14/09 16:46 CLINICA DE CARDIOLOGIA DR			
14/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.431	1.902,23 D	
			14/09 16:47 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
14/09/2022	0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	812.570.900.999.893	3,10 D	
			14/09 16:49 INSTITUTO DE CIRURGIA DE R			
14/09/2022	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	862.570.904.697.124	79,85 D	
			Cobrança referente a 01/09/2022			
14/09/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.571.200.052.510	273,87 D	
			Cobr parc ref a 19/08/2022			
14/09/2022	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	882.570.900.315.209	6,50 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/09/2022			
14/09/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	85.763,21 D	0,00 C
15/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.501	10.000,00 D	
			15/09 17:04 MARIA PAULA			
15/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.502	6.800,00 D	
			15/09 17:05 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M			
15/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.503	4.542,50 D	
			15/09 17:05 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA			
15/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.504	4.494,36 D	
			15/09 17:05 LAURIANO APARECIDO DIAS			
15/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.505	5.000,00 D	
			15/09 17:06 CARDIOCLINICA			
15/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.506	2.815,50 D	
			15/09 17:08 CJC CLINICA MEDICA LTDA			
15/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.507	2.815,50 D	
			15/09 17:09 SANTA HELENA CIRURGIA VASC			
15/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.508	17.362,25 D	
			15/09 17:10 INSTITUTO DE CIRURGIA DE R			
15/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.509	5.105,44 D	

17

				15/09 17:10 JORGE MASSARU MORITSUGU E					
15/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		91.510	4.654,96 D			
				15/09 17:10 JORGE MASSARU MORITSUGU E					
15/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		91.511	7.599,22 D			
				REDE TOTAL ASSOC DE FARM DROG INDEP DE					
15/09/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.581.200.646.938		90,00 D			
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/09/2022					
15/09/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903		71.279,73 C	0,00 C		
16/09/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		13.195,01 D			
				16/09 0475 10289-X PAULO DE T CAL					
16/09/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903		13.195,01 C	0,00 C		
19/09/2022	0000	13105	363 Pagto conta telefone	91.901		969,75 D			
				CTBC TELECOM					
19/09/2022	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10		100,00 D			
				Cobrança referente 19/09/2022					
19/09/2022	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	822.621.200.578.366		156,00 D			
				Cobrança referente 19/09/2022					
19/09/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903		1.225,75 C	0,00 C		
20/09/2022	0000	14105	874 Transferência Agendada	47.500.000.108.483		729.355,62 C			
				20/09 0475 108483-6 PM GUAIRA - SA					
20/09/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	553.235.000.105.881		12.296,90 D			
				20/09 3235 105881-9 L G COMERCIAL					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.001		5.433,91 D			
				20/09 14:21 ADRIANO M CRISTINO					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.002		21.335,13 D			
				20/09 14:21 SANTA HELENA CIRURGIA VASC					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.003		922,91 D			
				20/09 14:21 SANTA HELENA CIRURGIA VASC					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.004		788,57 D			
				20/09 14:22 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.005		1.246,40 D			
				20/09 14:22 PAULO DE T CALIL					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.006		7.254,60 D			
				20/09 14:22 PAULO DE T CALIL					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.007		2.173,06 D			
				20/09 14:22 TATIANA COSTA IGNACIO					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.008		842,92 D			
				20/09 14:22 EURICO MARIANO DE SOUZA FI					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.009		2.720,00 D			
				20/09 14:22 EURICO MARIANO DE SOUZA FI					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.010		6.105,12 D			
				20/09 14:23 PETROUCIC MEDICOS ASSOCIAD					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.011		40.543,20 D			
				20/09 14:23 PSICOMED					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.012		420,77 D			
				20/09 14:23 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.013		28.061,86 D			
				20/09 17:51 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL					
20/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.014		2.278,28 D			
				20/09 17:54 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO L					
20/09/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.631.200.336.825		69,43 D			

18

Tar. agrupadas - ocorrencia 20/09/2022						
20/09/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	596.862,56 D	0,00 C
21/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.101	1.501,60 D	
21/09 20:03 INSTITUTO DE CIRURGIA DE R						
21/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.102	500,00 D	
21/09 20:04 LEMOS & MUNIZ SERVICOS MED						
21/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.103	574,56 D	
21/09 20:05 PAULO DE T CALIL						
21/09/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.641.200.053.303	14,95 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 21/09/2022						
21/09/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.591,11 C	0,00 C
22/09/2022	0000	14175	983 TED Devolvida	200.003	6.000,00 C	✘
AG OU CNT DEST DO CRED INVAL						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.085.657	12.669,75 C	✘
22/09 09:12 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.086.583	3.000,00 C	✘
22/09 09:12 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.087.541	6.000,00 C	✘
22/09 09:13 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.088.468	3.000,00 C	✘
22/09 09:13 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.094.988	12.937,03 C	✘
22/09 09:14 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.096.244	4.542,50 C	✘
22/09 09:14 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.097.586	12.388,20 C	✘
22/09 09:14 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.098.678	21.332,93 C	✘
22/09 09:14 A data/hora no identificad						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.101.769	21.335,13 C	✘
22/09 09:15 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.103.291	5.000,00 C	✘
22/09 09:15 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.105.538	6.115,97 C	✘
22/09 09:16 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.106.726	16.098,62 C	✘
22/09 09:16 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.110.680	3.960,00 C	✘
22/09 09:16 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.114.163	8.972,06 C	✘
22/09 09:17 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.115.164	11.192,72 C	✘
22/09 09:17 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.117.417	9.187,36 C	✘
22/09 09:17 A data/hora no identificad						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.118.862	6.800,00 C	✘
22/09 09:18 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.357.120.899	5.829,00 C	✘
22/09 09:18 Erro. Pix nao efetuado.						
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.201	12.669,75 D	✘
22/09 09:12 INSTITUTO DE CIRURGIA DE R						

22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:12 LEMOS & MUNIZ SERVICOS MED	92.202	3.000,00 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:13 M. L. S. CLINICA MEDICA LT	92.203	6.000,00 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:13 LEMOS & MUNIZ SERVICOS MED	92.204	3.000,00 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:14 MEDICAL KIDS CL	92.205	12.937,03 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:14 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA	92.206	4.542,50 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:14 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS	92.207	12.388,20 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:14 PARDI SERVICOS MEDICOS EIR	92.208	21.332,93 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:15 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS	92.209	21.335,13 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:15 CARDIOCLINICA	92.210	5.000,00 D	▶
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:15 PAULO DE T CALIL	92.211	13.774,99 D	
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:16 RENATA CRISTINA SANTOS FER	92.212	6.115,97 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:16 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA	92.213	16.098,62 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:16 ADRIANO M CRISTINO	92.214	6.409,95 D	
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:16 EURICO MARIANO DE SOUZA FI	92.215	3.960,00 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:17 JORGE MASSARU MORITSUGU &	92.216	5.255,60 D	
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:17 NEUROVIDA EIRELI - ME	92.217	10.511,20 D	
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:17 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS	92.218	8.972,06 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:17 PETROUCIC MEDICOS ASSOCIAD	92.219	11.192,72 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:17 TATIANA COSTA IGNACIO	92.220	5.255,60 D	
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:17 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO	92.221	9.187,36 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:18 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M	92.222	6.800,00 D	✖
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 09:18 LAURIANO APARECIDO DIAS	92.223	5.829,00 D	▶
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 11:59 PAULO DE T CALIL	92.224	940,19 D	
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 11:59 LAURIANO APARECIDO DIAS	92.225	5.829,00 D	20
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/09 12:00 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS	92.226	21.335,13 D	
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.227	21.332,93 D	

				22/09 12:00 PARDI SERVICOS MEDICOS EIR				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.228		9.187,36 D	
				22/09 12:01 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.229		18.200,01 D	
				22/09 12:01 CLINICA M D M B S EIRELI				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.230		8.972,06 D	
				22/09 12:02 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.231		3.960,00 D	
				22/09 12:02 EURICO MARIANO DE SOUZA FI				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.232		6.800,00 D	
				22/09 12:02 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.233		5.000,00 D	
				22/09 12:02 CARDIOCLINICA				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.234		5.415,39 D	
				22/09 12:03 RENATA CRISTINA SANTOS FER				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.235		16.098,62 D	
				22/09 12:03 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.236		3.303,52 D	
				22/09 12:04 JORGE MASSARU MORITSUGU &				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.237		6.115,97 D	
				22/09 12:05 RENATA CRISTINA SANTOS FER				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.238		12.937,03 D	
				22/09 12:05 MEDICAL KIDS CL				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.239		12.388,20 D	
				22/09 12:06 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.240		4.542,50 D	
				22/09 12:06 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.241		3.000,00 D	
				22/09 12:06 LEMOS & MUNIZ SERVICOS MED				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.242		12.669,75 D	
				22/09 12:06 INSTITUTO DE CIRURGIA DE R				
22/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		92.243		11.192,72 D	
				22/09 12:07 PETROUCIC MEDICOS ASSOCIAD				
22/09/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.244		21.585,50 D	
				136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS				
22/09/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.245		6.000,00 D	
				379 4277 036527404000185 M. L. S. CLIN				
22/09/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.246		3.000,00 D	
				756 3125 029562446000191 LEMOS E MUNIZ				
22/09/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.651.200.029.122			170,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 22/09/2022				
22/09/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		255.183,22 C	0,00 C
23/09/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	556.504.000.002.203			244,00 D	
				23/09 6504 2203-9 I M P F LTDA E				
23/09/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.301		472,50 D	
				237 2307 008938479000113 VIVIANE AMBRO				
23/09/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.302		306,59 D	
				033 0182 000716479000167 RICARDO JUNQU				
23/09/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		92.303		2.388,33 D	21
				748 0715 03756908600188 CENTER PAO CO				
23/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó		92.304		9.444,75 D	

MUNICIPIO DE GUAIRA						
23/09/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.856,17 C	0,00 C
26/09/2022	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	892.690.800.231.942	6,50 D	
Cobrança referente 12/09/2022						
26/09/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6,50 C	0,00 C
28/09/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.801	22.000,00 D	
UP BRASIL A SERVICOS LTDA						
28/09/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	22.000,00 C	0,00 C
29/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.901	6.000,00 D	
29/09 12:09 BRUNO MACEDO EIRELI						
29/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.902	4.500,00 D	
29/09 12:10 BRUNO MACEDO EIRELI						
29/09/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.721.200.032.371	20,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 29/09/2022						
29/09/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.520,00 C	0,00 C
30/09/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	93.001	4.124,20 D	
30/09 16:29 HUMANA ALIMENTAR COM E SE						
30/09/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.124,20 C	
30/09/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

22

**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 - Outubro/2022**

Saldo bruto em <b>31/08/2022</b>	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 682.625,77
Resgates líquidos no mês:	R\$ 392.981,69
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 162,95
Saldo bruto em <b>30/09/2022:</b>	R\$ 289.807,03

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2022	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14/09/2022	Aplicação	R\$ 85.763,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85.763,21
15/09/2022	Resgate	R\$ 71.276,11	R\$ 3,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71.279,73
16/09/2022	Resgate	R\$ 13.193,67	R\$ 1,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.195,01
19/09/2022	Resgate	R\$ 1.225,57	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.225,75
20/09/2022	Aplicação	R\$ 596.862,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 596.862,56
21/09/2022	Resgate	R\$ 67,86	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 67,87
21/09/2022	Resgate	R\$ 2.523,12	R\$ 0,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.523,24
22/09/2022	Resgate	R\$ 255.157,31	R\$ 25,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 255.183,22
23/09/2022	Resgate	R\$ 12.854,22	R\$ 1,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.856,17
26/09/2022	Resgate	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,50
28/09/2022	Resgate	R\$ 21.993,30	R\$ 6,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.000,00
29/09/2022	Resgate	R\$ 10.516,27	R\$ 3,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.520,00
30/09/2022	Resgate	R\$ 4.122,53	R\$ 1,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.124,20
30/09/2022	Saldo Final	R\$ 289.689,31	R\$ 117,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Empresa: 00003

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	63693	00279	LIVRO Nº 017 FLS/FICHA Nº

Cargo: 0142 Auxiliar de Banco de Sangue

Setor: 00025 BANCO DE SANGUE

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/11/2020

A: 05/11/2021

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2022

A: 15/09/2022

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.183,56	242,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	80,87	1.213,05	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.213,05	404,35	
5901	F.G.T.S.	8,00	1617,4 mês atual	129,39		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.617,40		127,38
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 34/2022</b> <b>CONVENÇÃO Nº 01/2022</b> <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>				<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		

Local de Trabalho: BANCO DE SANGUE

1.617,40

127,38

**Valor Líquido** 1.490,02

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.490,02 (HUM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

LIVIA MARQUES DOS SANTOS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 estabelecida à RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA em Guaira SP a importância de R\$ 1.490,02 (HUM MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA REAIS E DOIS CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

LIVIA MARQUES DOS SANTOS



Férias 2º Gozo

### Pagamento através de banco

12/09/2022 14:40:26

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 2º Gozo/Setembr

#### 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	000250

Data de pagamento: 12/09/2022

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.490,02
<b>Total:</b>				<b>1.490,02</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>0,00</b>
<b>Total geral:</b>				<b>1.490,02</b>

CONFERE COM ORIGINAL



25

### Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 14/10/2022 - 15h33

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	-96.895,43	-96.895,43

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/09/2022 e 30/09/2022

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2022	<b>SALDO ANTERIOR</b>				7.845,05
05/09/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	170,72		8.015,77
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	98,16		8.113,93
06/09/2022	ENCARGOS DESCOBERTO CC VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	220905 9397237 9397237		-321,94 94,19 518,04	7.791,99 7.886,18 8.404,22
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	136,77		8.540,99
09/09/2022	OPERACAO CAPITAL GIRO CONTR 015488852 PARC 006/012	3510251		-8.540,99	0,00
09/09/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	2.556,91		2.556,91
	REPASSE EMPREST CONSIG REPASSE EMPREST CONSIG	77609 77610		-25.869,01 -7.907,56	-23.312,10 -31.219,66
12/09/2022	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	297,84		-30.921,82
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	122,07		-30.799,75
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 12/09	1714559	51.000,00		20.200,25
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510255		-20.200,25	0,00
14/09/2022	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1435213	<u>1.490,02</u>		1.490,02
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1435454	280.989,24		282.479,26
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1436036	24.908,77		307.388,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 14/09	1441099	49.718,97		357.107,00
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 14/09	1441349	2.341,03		359.448,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1522115	97.000,00		456.448,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 14/09	1525574	32.000,00		488.448,03
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	349		-2.341,03	486.107,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	350		-24.908,77	461.198,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	351		-4.616,36	456.581,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	352		-49.718,97	406.862,90
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	353		-280.989,24	125.873,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	354		-85.637,85	40.235,81
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	355		-5.102,10	35.133,71
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	356		<u>-1.490,02</u>	33.643,69
	MORA CAPITAL DE GIRO OPERACAO CAPITAL GIRO CONTR 015290696 PARC 009/012	3510257 3510257		-14,57 -32.987,16	33.629,12 641,96
15/09/2022	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	445,80		1.087,76
21/09/2022	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	252,31		1.340,07
22/09/2022	RECEBIMENTO TED D REMET.SANTA CASA MISERIC G CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	2746255 9397237	19.000,00		20.340,07 20.546,21
	ESTORNO DE LANCAMENTO* REF A PAGAMENTO PARCELA EMPREST	33522		-20.490,09	56,12
23/09/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	3.598,44		3.654,56
26/09/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	301,41		3.955,97
27/09/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	244,89		4.200,86
<b>Total</b>			<b>567.491,72</b>	<b>-571.135,91</b>	<b>4.200,86</b>

Os dados acima têm como base 14/10/2022 às 15h33 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

<b>Data</b>	<b>Lançamento</b>	<b>Dcto.</b>	<b>Crédito (R\$)</b>	<b>Débito (R\$)</b>	<b>Saldo (R\$)</b>
11/10/2022	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-36.082,34
13/10/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	437,78		-35.644,56
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,46		-35.537,10
14/10/2022	MORA CAPITAL DE GIRO	3510286		-28.889,21	-64.426,31
	OPERACAO CAPITAL GIRO	33514		-32.987,16	-97.413,47
	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO SA	237414	518,04		-96.895,43
<b>Total</b>			<b>1.063,28</b>	<b>-61.876,37</b>	<b>-96.895,43</b>



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 08/2022**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	1.947,84	157,12	1.790,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.481,04	1.663,84	287,22	1.376,62	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.705,44	2.404,35	250,87	2.153,48	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALIER CARLOS DE FREITAS	2.874,25	6.662,63	1.468,21	5.194,42	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE DE MELO	3.606,23	3.848,63	512,79	3.335,84	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.402,50	125,82	9,43	116,39	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.705,44	2.490,46	1.077,99	1.412,47	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
AMANDA KAREN HERNANDES LINO	1.481,04	1.481,04	115,11	1.365,93	ENFERMEIRA
ANA CAROLINA DE JESUS ALVES	1.402,50	1.757,84	893,76	864,08	COZINHEIRA
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA	3.606,23	4.563,84	722,36	3.841,48	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.402,50	1.757,84	522,77	1.235,07	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BORBOSA	1.481,04	1.481,04	156,51	1.324,53	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ANA PAULA BEMFICA	1.402,50	1.887,30	452,4	1.434,90	FAXINEIRA
ANA PAULA DE SOUZA	1.705,44	130,16	102,26	27,90	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.705,44	1.947,84	747,79	1.200,05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.294,00	3.536,40	595,60	2.940,80	TÉC. SEGURANÇA DO TRABALHO
APARECIDA FABIANA LOURENÇO FERREIRA	1.481,04	1.481,04	133,96	1.347,08	RECEPCIONISTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	6.600,00	6.600,00	1521,44	5.078,56	ADMINISTRADORA
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.481,04	1.481,04	191,03	1.290,01	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	1.705,44	2.544,97	232,16	2.312,81	TECNICO DE ENFERMAGEM

CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.606,23	3.848,63	584,91	3.263,72	ENFERMEIRA
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.705,44	2.515,93	270,98	2.244,95	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CATELI DE OLIVEIRA SILVA	1.481,04	1.685,34	533,57	1.151,77	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	1.705,44	1.947,84	157,12	1.790,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.030,52	3.697,12	1.225,24	2.471,88	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	3.720,41	506,74	3.213,67	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	64,93	37,79	27,14	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	1.705,44	1.976,05	189,66	1.786,39	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	1.705,44	2.219,07	934,12	1.284,95	TECNICA DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI PINTO	2.665,02	2.665,02	291,30	2.373,72	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.705,44	2.001,77	217,26	1.784,51	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.402,50	1.701,37	129,86	1.571,51	COZINHEIRA
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.402,50	1.887,30	334,44	1.552,86	FAXINEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	4.742,26	1.538,55	3.203,71	ENFERMEIRA
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	1.705,44	2.476,47	233,64	2.242,83	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.402,50	1.887,30	577,78	1.309,52	FAXINEIRA
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.705,44	2.204,85	1209,12	995,73	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.402,50	1.644,90	129,86	1.515,04	LAVADEIRA
ELIANE APARECIDA TELES	1.705,44	2.179,36	207,96	1.971,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	2.783,00	3.553,98	482,77	3.071,21	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.402,50	1.644,90	129,86	1.515,04	LAVADEIRA
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.705,44	2.062,55	167,44	1.895,11	TECNICO DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	1.705,44	1.947,84	365,12	1.582,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.402,50	1.757,84	655,68	1.102,16	COZINHEIRA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.402,50	1.644,90	298,78	1.346,12	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	4.681,90	798,32	3.883,58	ENFERMEIRO
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	2.874,25	6.464,65	1445,8	5.018,85	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.705,44	2.490,46	266,25	2.224,21	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.402,50	1.887,30	777,12	1.110,18	FAXINEIRA

FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	2.874,25	6.672,94	1.569,84	5.103,10	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1.481,04	2.234,70	234,08	2.000,62	RECEPCIONISTA
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	1.705,44	1.978,13	843,11	1.135,02	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	3.106,57	350,84	2.755,73	BIOMÉDICA
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.833,63	977,92	88,01	889,91	RECEPCIONISTA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.481,04	1.129,58	125,22	1.004,36	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	2.508,09	861,85	1.646,24	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GISLAINE APARECIDA PINTO	1.705,44	2.250,88	196,58	2.054,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1.705,44	1.947,84	895,15	1.052,69	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	4.892,23	783,14	4.109,09	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.833,63	1.843,75	549,41	1.294,34	RECEPCIONISTA
GUILHERME GABRIEL SOUZA SILVA	1.481,04	1.557,97	148,96	1.409,01	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	1.833,63	2.383,72	285,33	2.098,39	ESCRITURÁRIA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.567,50	2.052,30	542,53	1.509,77	FAXINEIRA
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	4.459,55	1921,51	2.538,04	ENFERMEIRA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.481,04	1.655,20	804,54	850,66	RECEPCIONISTA
JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	2.144,14	2.144,14	512,9	1.631,24	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.705,44	1.966,67	188,82	1.777,85	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JÉFALE GONÇALVES FELICIANO DOS SANTOS	1.833,63	2.333,63	208,63	2.125,00	ESCRITURÁRIA
JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	1.723,04	1.987,25	160,67	1.826,58	PORTEIRO
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.705,44	3.515,05	453,64	3.061,41	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.606,23	3.848,63	541,23	3.307,40	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.481,04	1.737,54	180,15	1.557,39	RECEPCIONISTA
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.481,04	1.431,73	112,65	1.319,08	RECEPCIONISTA
KEROLAIN APARECIDA ALVES	1.705,44	1.168,74	944,39	224,35	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.390,00	5.390,00	1.041,20	4.348,80	CONTADOR
LAI STUQUE GARCIA DOS SANTOS	3.606,23	1.411,16	652,99	758,17	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	3.848,63	592,83	3.255,80	ENFERMAGEM
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.402,50	1.887,30	151,67	1.735,63	ENFERMEIRO

LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	2.874,25	3.932,03	1.301,16	2.630,87	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	1.723,04	1.894,52	152,32	1.742,20	PORTEIRO
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.705,44	908,99	111,81	797,18	TECNICO DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.481,04	1.497,38	143,51	1.353,87	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTELA	1.705,44	1.982,94	493,77	1.489,17	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.402,50	1.701,37	660,40	1.040,97	COZINHEIRA
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.481,04	1.625,21	895,67	729,54	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.425,96	936,96	1.489,00	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LUCELAINÉ RODRIGUES GONCALVES	1.481,04	1.549,97	121,31	1.428,66	RECEPCIONISTA
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.158,44	206,07	1.952,37	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.481,04	1.481,04	364,03	1.117,01	COZINHEIRA
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.567,50	1.809,90	248,4	1.561,50	CHEFE DE LAVANDERIA
MARIA APARECIDA BATISTA	1.705,44	1.947,84	187,12	1.760,72	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.402,50	1.644,90	752,34	892,56	COZINHEIRA
MARIA CONCEIÇÃO DA COSTA SANTOS	1.402,50	1.644,90	129,86	1.515,04	COZINHEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.402,50	1.956,42	157,89	1.798,53	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.705,44	253,18	60,38	192,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA INES DA SILVA	1.402,50	1.644,90	760,80	884,10	LAVADEIRA
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	4.212,15	641,65	3.570,50	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO	1.705,44	2.255,86	227,37	2.028,49	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIANA DA SILVA FERNANDES	1.705,44	1.947,84	243,44	1.704,40	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIANA MORIS	1.705,44	2.036,87	165,13	1.871,74	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIETE MARIA DA SILVA	1.705,44	1.947,84	996,61	951,23	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	1.481,04	1.481,04	115,11	1.365,93	RECEPCIONISTA
MARLI ALVES FERREIRA	1.705,44	2.561,80	347,24	2.214,56	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	1.705,44	2.560,65	719,29	1.841,36	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.705,44	1.947,84	187,12	1.760,72	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONÇALVES	1.402,50	1.701,37	709,28	992,09	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.705,44	3.109,10	381,34	2.727,76	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.402,50	1.887,30	302,85	1.584,45	FAXINEIRA
MONICA CRISTINA INACIA DA SILVA	1.705,44	2.467,06	520,12	1.946,94	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MONIQUE RODRIGUES COSTA	1.833,63	1.833,63	275,71	1.557,92	RECEPCIONISTA
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	3.606,23	4.079,58	633,35	3.446,23	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	3.848,63	484,35	3.364,28	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.190,00	3.591,90	473,00	3.118,90	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.705,44	1.957,25	715,87	1.241,38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.705,44	2.669,17	299,48	2.369,69	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	1.402,50	1.887,30	987,01	900,29	FAXINEIRA
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.705,44	74,34	38,92	35,42	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	2.874,25	6.652,16	1.464,26	5.187,90	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.705,44	1.947,84	187,12	1.760,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE ALVES DOS SANTOS	1.705,44	1.947,84	187,12	1.760,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.665,02	2.665,02	291,3	2.373,72	FATURISTA
REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI DA SILVA	1.833,63	1.943,65	247,04	1.696,61	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.402,50	1.891,20	882,97	1.008,23	FAXINEIRA
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.481,04	296,22	22,21	274,01	PORTEIRO
RENATA MAIARA FERREIRA	2.874,25	3.885,51	661,52	3.223,99	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.705,44	2.074,06	168,48	1.905,58	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.481,04	1.913,57	154,04	1.759,53	RECEPCIONISTA
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	1.481,04	345,59	25,91	319,68	RECEPCIONISTA
ROSELI GONÇALVES LELLIS	3.030,52	3.030,52	937,10	2.093,42	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.402,50	1.644,90	175,01	1.469,89	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.705,44	1.947,84	613,17	1.334,67	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMÃO DA SILVA	1.864,56	1.999,05	825,91	1.173,14	PORTEIRO
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.705,44	1.947,84	157,12	1.790,72	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.705,44	2.057,38	263,63	1.793,75	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.402,50	2.164,56	267,8	1.896,76	FAXINEIRA
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	1.481,04	1.657,77	131,01	1.526,76	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO



TAISA DOS SANTOS GONÇALVES	1.402,50	1.701,37	496,74	1.204,63	LAVADEIRA
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	1.705,44	2.508,46	989,9	1.518,56	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.705,44	1.818,01	175,44	1.642,57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
THAYENE SOUSA COSTA	1.402,50	1.644,90	129,86	1.515,04	LAVADEIRA
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.705,44	1.957,25	187,97	1.769,28	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VALÉRIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	3.606,23	4.617,75	1.209,29	3.408,46	ENFERMEIRO
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	1.481,04	1.537,51	485,84	1.051,67	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	1.705,44	1.947,84	157,12	1.790,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
VITOR MASCARENHA DE SOUZA	3.606,23	4.617,75	776,93	3.840,82	ENFERMEIRO
VIVIAN GUEDES YONEMOTO	3.137,39	3.379,79	993,51	2.386,28	FARMACEUTICA
VIVIANE ISAUARA TOSTA	2.874,25	4.214,00	2.507,74	1.706,26	TECNICO DE RADIOLOGIA
WESLEI MARQUES	1.723,04	1.847,39	184,93	1.662,46	PORTEIRO
WILIAN MARQUES	2.003,10	2.966,22	1.322,21	1.644,01	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>280.989,24</b>	

GUAÍRA-SP, 17 DE OUTUBRO DE 2022.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA		RG:M8307947	
PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-68		SSP SP Folha: 01	
Local:00028 TOMOGRAFIA		Funcionário desde: 02/12/2019	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6546-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,84		157,12

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

Total vencimentos		Total descontos	
1.947,84		157,12	
Vr. Líquido →		1.790,72	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.947,84	1.947,84	155,83		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Adriana Ap. Silva*

DATA: \_\_\_\_\_

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA		Cód. Apont.:71	
PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12		RG:406768493	
Local:00009 FARMACIA		SSP SP Folha: 01	
Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Funcionário desde: 11/01/2010	
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60097-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,54	35.00%HN=52:30m	8,22	182,80	
31	08315	Consig Banco Bradesco					128,73
31	09045	Contribuicao Negocial			26,93		26,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.663,84		131,56

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

Total vencimentos		Total descontos	
1.663,84		287,22	
Vr. Líquido →		1.376,62	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.663,84	1.663,84	133,11		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Adriana C. Ficher*

DATA: 15/09/22

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022	
<b>00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE</b> PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Cód. Apont.:265 RG:551088023		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2014 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2655-7	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,73	35.00%HN=52:30m	9,47	456,51	
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.404,35		198,21
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.206,14		22,66
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.404,35	250,87
						Vr. Líquido →	2.153,48
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.404,35	2.404,35	192,35	2.206,14	

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 17/09/2022 Adriane C. R.  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022	
<b>00040 ALIER CARLOS DE FREITAS</b> PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia				Cód. Apont.:93 RG:338956268		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/06/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60094-6	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.424,00	969,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,52	35.00%	23,95	88,18	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	45,51	2.730,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.662,63		768,94
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.704,10		699,27
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						6.662,63	1.468,21
						Vr. Líquido →	5.194,42
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.874,25	6.662,63	6.662,63	533,01	5.704,10	

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 15/09/2022  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61 00106 ALINE DE MELO PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38 RG:455320287 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022 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.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.848,63		374,98
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.284,06		137,81
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.848,63	512,79
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.335,84</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		3.606,23	3.848,63	3.848,63	307,89	3.284,06	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61 00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS PIS:16101194737 CBO:5142-25 CPF:416.031.718-94 RG:490619708 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/09/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9235-5
--	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	46,75	93,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	80,80	32,32	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	125,82		9,43
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						125,82	9,43
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>116,39</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.402,50	125,82	125,82	10,07		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

16/09/22 *Aline de Oliveira Martins*

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:369.482.128-75 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:287 RG:45743160X Funcionário desde: 07/12/2015 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2650-3		SSP SP Folha: 01			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	163,71	35,00%HN=52:30m	9,47	542,62	
31	07702	Convenio de Farmácia					227,98
31	08315	Consig Banco Bradesco					597,98
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.490,46		207,85
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.093,02		14,18
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL AB		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.490,46	1.077,99
						Vr. Líquido →	1.412,47
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.705,44		2.490,46	2.490,46	199,24	2.093,02		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00332 AMANDA KAREN HERNANDES LINO PIS:23805636160 CBO:4221-10 CPF:462.713.698-63 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0127 Recepcionista		Mensal 31/08/2022 RG:550410570 Funcionário desde: 10/06/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6300-2		SSP SP Folha: 01			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		115,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL AB		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	115,11
						Vr. Líquido →	1.365,93
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.481,04		1.481,04	1.481,04	118,48			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

37

Empresa: 00003

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022			
<b>00259 ANA CAROLINA DE JESUS ALVES</b> PIS:12778248171 CBO:5132-20 CPF:319.730.108-01 RG:421160287				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/03/2019			
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5364-3			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	<b>1.402,50</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	<b>242,40</b>	
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	56,47	<b>112,94</b>	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	07705	Convenio Seguros					164,18
31	08315	Consig Banco Bradesco					32,27
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		567,45
							<b>129,86</b>
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						<b>1.757,84</b>	<b>893,76</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>864,08</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		<b>1.402,50</b>	<b>1.644,90</b>	<b>1.644,90</b>	<b>131,59</b>		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Empresa: 00003

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022			
<b>00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA</b> PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78 RG:306013939				Cód. Apont.:123 ssp SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2002			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2661-1			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	<b>3.606,23</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	<b>242,40</b>	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	102,02	35.00%HN=52:30m	20,03	<b>715,21</b>	
31	07705	Convenio Seguros					45,62
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.563,84		475,11
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.709,55		201,63
							<b>722,36</b>
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						<b>4.563,84</b>	<b>722,36</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>3.841,48</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		<b>3.606,23</b>	<b>4.563,84</b>	<b>4.563,84</b>	<b>365,11</b>	<b>3.709,55</b>	

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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


38

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.739-96		Mensal 31/08/2022					
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	02401	Salario Família	2,00	dependentes	1.212,00	242,40	
31	07702	Convenio de Farmácia			56,47	112,94	
31	07705	Convenio Seguros					365,03
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		27,88
							<b>129,86</b>
		<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</b>		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		Total vencimentos	Total descontos
						<b>1.757,84</b>	<b>522,77</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>1.235,07</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		<b>1.402,50</b>	<b>1.644,90</b>	<b>1.644,90</b>	<b>131,59</b>		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18/09/22  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA PIS:13805761537 CBO:4110-10 CPF:560.337.218-45		Mensal 31/08/2022					
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0144 Auxiliar Administrativo		RG:652707294 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2022					
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7712-7							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		41,40
							<b>115,11</b>
		<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</b>		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		Total vencimentos	Total descontos
						<b>1.481,04</b>	<b>156,51</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>1.324,53</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		<b>1.481,04</b>	<b>1.481,04</b>	<b>1.481,04</b>	<b>118,48</b>		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/22  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022	
00377 ANA PAULA BEMFICA PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021	
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira						Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8601-0	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.212,00	484,80	
31	07705	Convenio Seguros					261,54
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.887,30		39,19
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 
						Total vencimentos <b>1.887,30</b>	Total descontos <b>452,40</b>
						Vr. Líquido →	<b>1.434,90</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.887,30	1.887,30	150,98		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Empresa: 00003


<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022	
00227 ANA PAULA DE SOUZA PIS:21002685070 CBO:3222-05 CPF:299.317.288-33 RG:33567716						Cód. Apont.:312 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/11/2016	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3029-5	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	56,85	56,85	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	19,68	35.00%HN=52:30m	40,40	8,08	
31	07705	Convenio Seguros			9,47	65,23	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.727,28		86,64
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 
Funcionário de férias no mês de 01/08/2022 à 30/08/2022.						Total vencimentos <b>130,16</b>	Total descontos <b>102,26</b>
						Vr. Líquido →	<b>27,90</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.727,28	130,16	10,41		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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



00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022				
00236 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA		Cód. Apont.:321				
PIS:20059627381 CBO:3222-05 CPF:363.809.648-35		RG:403534811			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.: 3520-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					590,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,84		157,12
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b> <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.947,84	747,79
						Vr. Líquido →	1.200,05
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	1.947,84	1.947,84	155,83		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022				
00269 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA		RG:7123269			SSP SP Folha: 01	
PIS:10421610759 CBO:3516-05 CPF:550.437.398-00		Funcionário desde: 02/05/2019				
Local:00001 ADMINISTRATIVO		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.: 6442-4	
Cargo: 0141 Técnico de Segurança do Trabalho						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.294,00	3.294,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	07704	Convênio Saude					136,58
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.536,40		333,36
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.203,04		125,66
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b> <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.536,40	595,60
						Vr. Líquido →	2.940,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.294,00	3.536,40	3.536,40	282,91	3.203,04	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00187 APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA PIS:12878509163 CBO:4221-10 CPF:269.587.828-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:19 RG:298028451 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/02/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2667-0					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		18,85 115,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL _____ AF		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	133,96
						Vr. Líquido →	1.347,08
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.481,04		1.481,04	1.481,04	118,48			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
14/09/22  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0130 Administradora		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:97 RG:463760979 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60102-0					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			6.600,00	6.600,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.600,00		76,81
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.650,24		760,17 684,46
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL _____ AF		
						Total vencimentos	Total descontos
						6.600,00	1.521,44
						Vr. Líquido →	5.078,56
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
6.600,00		6.600,00	6.600,00	528,00	5.650,24		

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

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000


42

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00395 BIANCA DAMASCENO SANTANA PIS:26891951338 CBO:5211-30 CPF:464.632.558-66 RG:528704084		Mensal 31/08/2022	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 20/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8920-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.481,04	1.481,04	
31	07705	Convenio Seguros					50,85
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		25,07
							115,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	191,03
						Vr. Líquido →	1.290,01
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.481,04		1.481,04	1.481,04	118,48			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
15/09/22  DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00442 BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES PIS:12779578140 CBO:3222-05 CPF:332.561.668-22 RG:290977174		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9826-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,87	35.00%HN=52:30m	9,47	152,04	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	23,30	100.00%	18,94	445,09	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.544,97		214,39
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.140,99		17,77
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.544,97	232,16
						Vr. Líquido →	2.312,81
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		2.544,97	2.544,97	203,60	2.140,99		

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

DPCUCA 2022 C.1 - 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		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
		Mensal 31/08/2022					
00321 CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE		PIS:20110522340 CBO:2235-05		CPF:358.300.998-37		RG:437462195	
Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0116 Enfermeiro		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/03/2020 C/C.: 6961-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	09045	Contribuicao Negocial			72,12		72,12
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.848,63		374,98
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.284,06		137,81
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>  <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  </p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>3.848,63</b>	<b>584,91</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.263,72</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>3.606,23</b>	<b>3.848,63</b>	<b>3.848,63</b>	<b>307,89</b>	<b>3.284,06</b>	

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		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
		Mensal 31/08/2022					
00338 CAROLINE CRISTINA MALTA		PIS:20374468405 CBO:3222-05		CPF:469.853.298-10		RG:46565485X	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/07/2020 C/C.: 7416-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	9,47	18,83	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	28,60	100.00%	18,94	549,26	
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.515,93		210,90
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.305,03		30,08
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>  <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  </p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.515,93</b>	<b>270,98</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.244,95</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.705,44</b>	<b>2.515,93</b>	<b>2.515,93</b>	<b>201,27</b>	<b>2.305,03</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00392 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA PIS:20489241470 CBO:5211-30 CPF:442.338.378-02 RG:43667218		Mensal 31/08/2022	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8837-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	71,01	35.00%HN=52:30m	8,22	204,30	
31	08315	Consig Banco Bradesco					400,07
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.685,34		133,50
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.685,34	533,57
						Vr. Líquido →	1.151,77
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.685,34	1.685,34	134,83		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/2022 *Cateli de O.* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00399 CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS PIS:20929254877 CBO:3222-05 CPF:307.173.828-50 RG:416178601		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/08/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7345-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,84		157,12
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.947,84	157,12
						Vr. Líquido →	1.790,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.947,84	1.947,84	155,83		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/22 *Claudia de S.* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

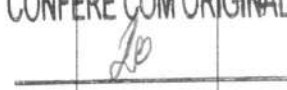
DATA

45

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45 RG:29804156X		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:134 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/1998	
Local:00002 RECURSOS HUMANOS 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	22,00	100.00%	30,30	666,60	
31	07705	Convenio Seguros					22,58
31	08315	Consig Banco Bradesco					730,63
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.697,12		353,77
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.153,76		118,26
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b> <b>X ) MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.697,12	1.225,24
						Vr. Líquido ➡	2.471,88
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.030,52	3.697,12	3.697,12	295,77	3.153,76	

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207		Mensal 31/08/2022 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo: 0116 Enfermeiro		Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353357-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	120,21	3.486,09	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.171,60	234,32	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.720,41		357,03
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.363,38		149,71
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b> <b>X ) MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.720,41	506,74
						Vr. Líquido ➡	3.213,67
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	3.720,41	3.720,41	297,63	3.363,38	

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

46

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
		Mensal 31/08/2022	
00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2020	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7454-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	40,40	8,08	
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.662,05		7,79

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*AB*

Funcionário de férias no mês de 01/08/2022 à 30/08/2022.				Total vencimentos	Total descontos
				64,93	37,79
				Vr. Líquido ➡	27,14
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.662,05	64,93	5,19		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
15/9/22  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
		Mensal 31/08/2022	
00355 DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE PIS:20353912640 CBO:3222-05 CPF:343.706.268-97 RG:409540481		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2021	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8728-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	9,47	28,21	
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.976,05		159,66

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*AB*

				Total vencimentos	Total descontos
				1.976,05	189,66
				Vr. Líquido ➡	1.786,39
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.976,05	1.976,05	158,08		

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

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

47

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/08/2022</b>			
		<b>00280 DANIELI DE CAMPOS RUFINO</b> PIS:20110528535 CBO:3222-05 CPF:318.308.558-59 RG:340637122 SSP SP Folha:01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/08/2019 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6396-7							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	81,83	35.00%HN=52:30m	9,47	271,23			
31	07702	Convenio de Farmácia					449,61		
31	07704	Convenio Saude					262,96		
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.219,07		181,53		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.037,54		10,02		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 15/09/2022 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
						Total vencimentos	Total descontos		
						2.219,07	934,12		
						Vr. Líquido →	1.284,95		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado			
1.705,44		2.219,07	2.219,07	177,53	2.037,54				

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/08/2022</b>			
		<b>00028 DINAMAR TUISSI</b> PIS:12142272314 CBO:4131-15 CPF:098.079.918-03 RG:17279237 SSP SP Folha:01 Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 02/03/2001 Cargo:0119 Faturista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60107-1							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02			
31	07705	Convenio Seguros					22,58		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		228,80		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.436,22		39,92		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
						Total vencimentos	Total descontos		
						2.665,02	291,30		
						Vr. Líquido →	2.373,72		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador			
2.665,02		2.665,02	2.665,02	213,20	2.436,22				



00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61					<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022		
00354 EDER GIROLAMO PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81 RG:35182356					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2021		
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem					Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8517-0		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	16,27	35.00%HN=52:30m	9,47	53,93	
31	07702	Convenio de Farmácia					55,29
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.001,77		161,97
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.001,77	217,26
						Vr. Líquido →	1.784,51
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.001,77	2.001,77	160,14		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61					<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022		
00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS PIS:21210563756 CBO:5132-20 CPF:080.105.616-06 RG:608108479					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2021		
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira					Banco:BRADESCO Ag.:0264 C/C.:1015383-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	56,47	56,47	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		129,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.701,37	129,86
						Vr. Líquido →	1.571,51
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.644,90	1.644,90	131,59		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS		Cód. Apont.:262		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 18/08/2014	
PIS:21213954993 CBO:5142-25 CPF:159.911.128-43		RG:265534215		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:2671-9	
Local:00014 SERVENTIA		Cargo:0120 Faxineira					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.212,00	484,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					182,77
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.887,30		151,67
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.887,30	334,44
						Vr. Líquido	1.552,86
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.402,50		1.887,30	1.887,30	150,98			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00194 EDMARA CANDIDA TAVARES		Cód. Apont.:279		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 01/09/2015	
PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50		RG:28218210X		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60109-8	
Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0110 Chefe de Enfermagem					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		893,63	
31	07704	Convenio Saude					762,76
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.742,26		500,09
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.052,58		275,70
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.742,26	1.538,55
						Vr. Líquido	3.203,71
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		4.742,26	4.742,26	379,38	4.052,58		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

50

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2022		
		00478 EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16002296299 CBO:3222-05 CPF:363.723.528-50		RG:462930488		Funcionário desde: 01/06/2022		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 29053-0		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	159,49	35.00%HN=52:30m	9,47	528,63	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.476,47		206,17
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.270,30		27,47
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>Ednei</i></p>						<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>  <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.476,47</b>	<b>233,64</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.242,83</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		<b>1.705,44</b>	<b>2.476,47</b>	<b>2.476,47</b>	<b>198,12</b>	<b>2.270,30</b>	

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2022		
		00403 EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16147296095 CBO:5142-25 CPF:336.731.868-09		RG:416180115		Funcionário desde: 01/09/2021		
		Local:00014 SERVENTIA		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 9129-4		
		Cargo:0120 Faxineira						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.212,00	484,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					377,52
31	08315	Consig Banco Bradesco					48,59
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.887,30		151,67
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>  <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>Edneia</i></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.887,30</b>	<b>577,78</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.309,52</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		<b>1.402,50</b>	<b>1.887,30</b>	<b>1.887,30</b>	<b>150,98</b>		

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN PIS:12800781140 CBO:3222-30 CPF:264.279.338-92		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:28 RG:33.567.701-0 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/02/2006 C/C.: 60112-8	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0106 Aux. de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	77,54	35.00%HN=52:30m	9,47	257,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					369,75
31	08315	Consig Banco Bradesco					629,12
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.204,85		180,25
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>			
						Total vencimentos	Total descontos
						2.204,85	1.209,12
						Vr. Líquido →	995,73
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.705,44		2.204,85	2.204,85	176,39			

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

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00030 ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS PIS:12944357176 CBO:5163-05 CPF:172.140.138-51		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:84 RG:290976996 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/02/2010 C/C.: 60114-4	
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		129,86
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.644,90	129,86
						Vr. Líquido →	1.515,04
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.402,50		1.644,90	1.644,90	131,59			

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

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

52

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				
				Mensal 31/08/2022				
00381 ELIANE APARECIDA TELES PIS:20969648396 CBO:3222-05 CPF:303.094.648-70 RG:409545600				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/04/2021				
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1002455-2				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	<b>1.705,44</b>		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	<b>242,40</b>		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	69,85	35.00%HN=52:30m	9,47	<b>231,52</b>		
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.179,36		<b>177,96</b>	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL								
CONFERE COM ORIGINAL 								
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.179,36	207,96	
						Vr. Líquido ➡	1.971,40	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
		1.705,44	2.179,36	2.179,36	174,35			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				
				Mensal 31/08/2022				
00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 RG:574630776				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/08/2019				
Local:00015 MANUTENÇÃO Cargo:0145 Encarregado de Manutencao				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6496-3				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.783,00	<b>2.783,00</b>		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	<b>242,40</b>		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	19,00	100.00%	27,82	<b>528,58</b>		
31	07705	Convenio Seguros					19,32	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.553,98		<b>335,47</b>	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.218,51		<b>127,98</b>	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL								
CONFERE COM ORIGINAL 								
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.553,98	482,77	
						Vr. Líquido ➡	3.071,21	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		2.783,00	3.553,98	3.553,98	284,32	3.218,51		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

53

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO			
PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.655-54 RG:585709579		SSP SP Folha: 01	
Local:00012 LAVANDERIA		Funcionário desde: 01/09/2021	
Cargo:0123 Lavadeira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9103-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		129,86
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p style="text-align: center;"><u>AB</u></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.644,90	129,86
						Vr. Líquido ➡	1.515,04
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.644,90	1.644,90	131,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00433 ERICA APARECIDA GONCALVES			
PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 RG:455165257		SSP SP Folha: 01	
Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 14/01/2022	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9721-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	34,61	35.00%HN=52:30m	9,47	114,71	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.062,55		167,44
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p style="text-align: center;"><u>AB</u></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.062,55	167,44
						Vr. Líquido ➡	1.895,11
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.062,55	2.062,55	165,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

54

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00362 ERICA APARECIDA PAULA SOUSA PIS:16003944197 CBO:3222-05 CPF:345.427.638-11 RG:451507551		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8521-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.212,00	242,40	
31	09045	Contribuicao Negocial					178,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					1.947,84		157,12

<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 152/2022 CONVÊNIO Nº 02/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
--	--	--	--	--	--	--	--

						Total vencimentos	Total descontos
						1.947,84	365,12
						Vr. Líquido ➡	1.582,72
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
1.705,44	1.947,84	1.947,84	155,83				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
15/9/22  
DATA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA PIS:20149847232 CBO:5132-20 CPF:230.737.358-60 RG:490134919		Mensal 31/08/2022	
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Cód. Apont.:347 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/03/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 28868-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	56,47	112,94	
31	07702	Convenio de Farmácia					450,38
31	07705	Convenio Seguros					49,94
31	09045	Contribuicao Negocial			25,50		25,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		129,86

<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
---	--	--	--	--	--	---	--

						Total vencimentos	Total descontos
						1.757,84	655,68
						Vr. Líquido ➡	1.102,16
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
1.402,50	1.644,90	1.644,90	131,59				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
15/09/22  
DATA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61			Mensal 31/08/2022			
		00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA			Cód. Apont.:125			
		PIS:12281562435 CBO:5132-20 CPF:553.468.716-91			RG:592967219			SSP SP Folha: 01
		Local:00011 NUTRIÇÃO			Funcionário desde: 08/03/2010			
		Cargo:0113 Cozinheira			Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.: 60116-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.212,00	242,40			
31	07705	Convenio Seguros					29,00		
31	08315	Consig Banco Bradesco					62,91		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		77,01		
							129,86		
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL       (X) MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Ab</i></p>					
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.644,90	298,78		
						Vr. Líquido →	1.346,12		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		1.402,50	1.644,90	1.644,90	131,59				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

16/09/22 *Erlene J. Almeida*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61			Mensal 31/08/2022			
		00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA			Cód. Apont.:125			
		PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54			RG:542970481			SSP SP Folha: 01
		Local:00010 ENFERMAGEM			Funcionário desde: 14/01/2022			
		Cargo:0116 Enfermeiro			Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			C/C.: 8300-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.212,00	242,40			
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	20,03	833,27			
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.681,90		491,64		
							306,68		
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL       (X) MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Ab</i></p>					
						Total vencimentos	Total descontos		
						4.681,90	798,32		
						Vr. Líquido →	3.883,58		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		3.606,23	4.681,90	4.681,90	374,55	4.190,26			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18/09/22 *Estefani S.*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

56



Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA		Cód. Apont.:183	
PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38		RG:46294976X SSP SP Folha: 01	
Local:00008 RADIOLOGIA		Funcionário desde: 07/06/2021	
Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8751-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.424,00	969,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	43,68	2.620,80	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.464,65		741,22
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.723,43		704,58
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						6.464,65	1.445,80
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.018,85</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		2.874,25	6.464,65	6.464,65	517,17	5.723,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES		Cód. Apont.:183	
PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26		RG:324731474 SSP SP Folha: 01	
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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	163,71	35.00%HN=52:30m	9,47	542,62	
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.490,46		207,85
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.282,61		28,40
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.490,46	266,25
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.224,21</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	2.490,46	2.490,46	199,24	2.282,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

57

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2022		
		00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA		Cód. Apont.:293		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO <i>Fabricia Misael de Souza</i> DATA
		PIS:21206646901 CBO:5142-25 CPF:337.567.448-17		RG:401540601		Funcionário desde: 13/01/2016		
		Local:00014 SERVENTIA		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60120-9		
		Cargo:0120 Faxineira						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.212,00	484,80		
31	07702	Convenio de Farmácia					16,71	
31	08315	Consig Banco Bradesco					608,74	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.887,30		151,67	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>				
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.887,30	777,12	
						Vr. Líquido →	1.110,18	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		1.402,50	1.887,30	1.887,30	150,98			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2022		
		00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES		Cód. Apont.:127		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO <i>Fernando Luiz Mendes Gonçalves</i> DATA
		PIS:12701833169 CBO:3241-15 CPF:288.727.888-62		RG:335676935		Funcionário desde: 19/02/2001		
		Local:00008 RADIOLOGIA		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60122-5		
		Cargo:0129 Técnico de Radiologia						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25		
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.424,00	969,60		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	11,75	35.00%	23,95	98,49		
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	45,51	2.730,60		
31	07705	Convenio Seguros					45,62	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.672,94		770,38	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.902,56		753,84	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>				
						Total vencimentos	Total descontos	
						6.672,94	1.569,84	
						Vr. Líquido →	5.103,10	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		2.874,25	6.672,94	6.672,94	533,84	5.902,56		

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00358 FRANCIELE CONTI DA SILVA PIS:20059533298 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Mensal 31/08/2022	
		Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8494-8			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,12	35.00%HN=52:30m	8,22	60,76	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	35,00	100.00%	16,44	575,40	
31	02215	Gratificação por função				117,50	
31	07705	Convenio Seguros					40,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.234,70		182,94
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.051,76		11,08

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
AB

O dia 25/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos	Total descontos
				2.234,70	234,08
				Vr. Líquido →	2.000,62
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.481,04	2.234,70	2.234,70	178,78	2.051,76	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DPCUCA 2022 D.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00375 FRANCIELE DA SILVA SANTOS PIS:16278881064 CBO:3222-05 CPF:446.032.818-62 RG:466022700		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8466-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
31	08315	Consig Banco Bradesco					653,26
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.978,13		159,85

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
AB

				Total vencimentos	Total descontos
				1.978,13	843,11
				Vr. Líquido →	1.135,02
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	1.978,13	1.978,13	158,25		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
16/09/2022 Franciele

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

59

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022			
00324 GABRIELI BENTO DA SILVA PIS:20794330317 CBO:2212-05 CPF:424.390.208-93 RG:498002287				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2020			
Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0109 Biomédica				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6925-6			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.566,67	2.566,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		297,50	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.106,57		281,78
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.824,79		69,06
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos <b>3.106,57</b>	Total descontos <b>350,84</b>
						Vr. Líquido →	<b>2.755,73</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		2.566,67	3.106,57	3.106,57	248,53	2.824,79	

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022			
00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO PIS:16324016499 CBO:4110-05 CPF:479.264.198-50 RG:598947917				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2021			
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4909-3			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	16,00	Dia(s)	61,12	977,92	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.200,32		88,01
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
Funcionário de férias no mês de 17/08/2022 à 31/08/2022.						Total vencimentos <b>977,92</b>	Total descontos <b>88,01</b>
						Vr. Líquido →	<b>889,91</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.833,63	2.200,32	977,92	78,23		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
		Mensal 31/08/2022					
00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29 RG:581897973		Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021			
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8571-5					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	49,37	789,92	
16	01002	Adicional Jornada Noturna	118,06	35.00%HN=52:30m	8,22	339,66	
31	09045	Contribuicao Negocial			26,93		26,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.116,98		98,29

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ AB	
--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--

Funcionário de férias no mês de 17/08/2022 à 31/08/2022.						Total vencimentos	Total descontos
						1.129,58	125,22
						Vr. Líquido ➡	1.004,36
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.c.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.481,04		2.116,98		1.129,58		90,37	
						Base Cál.c. IRRF	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

16/09/2022 *Gabriely da Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
		Mensal 31/08/2022					
00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS PIS:16176994536 CBO:3222-05 CPF:343.191.178-16 RG:42115472X		Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/08/2020			
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7443-8					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	29,05	100.00%	18,94	550,84	
31	08315	Consig Banco Bradesco					592,33
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.508,09		209,96
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.298,13		29,56

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ AB	
--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--

O dia 08/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.508,09	861,85
						Vr. Líquido ➡	1.646,24
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.c.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.705,44		2.508,09		2.508,09		200,65	
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Geize Aparecida dos Santos*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00466 GISLAINE APARECIDA PINTO PIS:12684860183 CBO:3222-05 CPF:221.476.218-38 RG:347580403		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Ag.:2412 C/C.: 1001870-6	
Banco:Banco do Bradesco			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,47	303,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.250,88		184,39
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.066,49		12,19

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos <b>2.250,88</b>	
						Vr. Líquido ➡ <b>2.054,30</b>	
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálculo.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.705,44		2.250,88		2.250,88		180,07	
						Base Cálculo. IRRF <b>2.066,49</b>	
						via do empregador	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Guilaine Aparecida Pinto*

DATA: / /

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00094 GISELENE CRISTINA XAVIER PIS:12699469167 CBO:3222-05 CPF:304.264.638-62 RG:416736233		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Cód. Apont.:103 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/07/2008 Ag.:335-2 C/C.: 60124-1	
Banco: BANCO DO BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					125,27
31	07705	Convenio Seguros					32,09
31	08315	Consig Banco Bradesco					550,67
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,84		157,12

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos <b>1.947,84</b>	
						Vr. Líquido ➡ <b>1.052,69</b>	
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálculo.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.705,44		1.947,84		1.947,84		155,83	
						Base Cálculo. IRRF <b>2.066,49</b>	
						via do empregador	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Gislene*

DATA: / /

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		Mensal 31/08/2022	
00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA		PIS:12598821140 CBO:2235-05		CPF:272.337.028-37		RG:30988647		Cód. Apont.:44	
Local:00010 ENFERMAGEM		Cargos:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 15/05/2007	
C/C.: 60126-8									

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.781,28	3.781,28			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,17	35.00%HN=52:30m	21,00	868,55			
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.892,23		521,08		
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	3.991,97		262,06		
<b>PAGO COM RECURSO</b>									
<b>PROCESSO N° 14/2022</b>									
<b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>									
<b>FONTE ( ) FEDERAL</b>									
<b>(X) MUNICIPAL</b>									
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>									
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						<b>4.892,23</b>	<b>783,14</b>		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.109,09</b>		
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>		
		<b>3.781,28</b>	<b>4.892,23</b>	<b>4.892,23</b>	<b>391,38</b>	<b>3.991,97</b>			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/2022 *Gleison da S. Silva*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		Mensal 31/08/2022	
00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA		PIS:20110526036 CBO:4221-10		CPF:471.441.728-24		RG:602540495		SSP SP Folha: 01	
Local:00005 RECEPÇÃO		Cargos:0127 Recepcionista		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 21/09/2020		C/C.: 7601-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	10,18	10,12			
31	08315	Consig Banco Bradesco					401,66		
1	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.843,75		147,75		
<b>PAGO COM RECURSO</b>									
<b>PROCESSO N° 14/2022</b>									
<b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>									
<b>FONTE ( ) FEDERAL</b>									
<b>(X) MUNICIPAL</b>									
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>									
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						<b>1.843,75</b>	<b>549,41</b>		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.294,34</b>		
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>		
		<b>1.833,63</b>	<b>1.843,75</b>	<b>1.843,75</b>	<b>147,50</b>				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 D.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00398 GUILHERME GABRIEL SOUZA SILVA			
PIS:20485806775 CBO:5211-30 CPF:418.501.468-61 RG:534513876		SSP SP Folha: 01	
Local:00009 FARMACIA		Funcionário desde: 29/07/2021	
Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8975-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	26,74	35.00%HN=52:30m	8,22	76,93	
31	09045	Contribuicao Negocial			26,93		26,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.557,97		122,03
<b>PAGO COM RECURSO</b>							
<b>PROCESSO N° 14/2022</b>							
<b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>							
<b>FONTE ( ) FEDERAL</b>							
<b>(X) MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.557,97	148,96
						Vr. Líquido ➡	1.409,01
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.557,97	1.557,97	124,64		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 16/09/2022 *Guilherme G.S. Silva*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS			
PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71 RG:158693966		Cód. Apont.:23	
Local:00004 INTERNAÇÃO		SSP SP Folha: 01	
Cargo:0117 Escriturário		Funcionário desde: 01/08/1982	
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60127-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	01501	Adic. Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	1.833,63	550,09	
31	07705	Convenio Seguros					67,73
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.383,72		196,35
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.187,37		21,25
<b>PAGO COM RECURSO</b>							
<b>PROCESSO N° 14/2022</b>							
<b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>							
<b>FONTE ( ) FEDERAL</b>							
<b>(X) MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.383,72	285,33
						Vr. Líquido ➡	2.098,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.833,63	2.383,72	2.383,72	190,70	2.187,37	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 15/09/22 *Hilda Jober Garcia Lucas*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

64



Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA  
PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.838-51  
Local:00014 SERVENTIA Cargos:0120 Faxineira

Mensal 31/08/2022

Cód. Apont.: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	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.567,50	1.567,50		
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.212,00	484,80		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.052,30		376,01	
							166,52	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						2.052,30	542,53	
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.509,77</b>	
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
		1.567,50	2.052,30	2.052,30	164,18			

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*Ab*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Iolete Carolina de Almeida*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS  
PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46  
Local:00010 ENFERMAGEM Cargos:0116 Enfermeiro

Mensal 31/08/2022

RG:330428597 SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 11/08/2020  
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7422-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,75	100.00%	1.212,00	242,40		
31	07705	Convenio Seguros			40,06	610,92		
31	08315	Consig Banco Bradesco					55,68	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.459,55		1.141,67	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.999,04		460,51	
							263,65	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						4.459,55	1.921,51	
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.538,04</b>	
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>	
		3.606,23	4.459,55	4.459,55	356,76	3.999,04		

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*Ab*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Janaina Beraldo*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>						
00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI PIS:12883697142 CBO:4221-10 CPF:365.906.888-85 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Mensal 31/08/2022 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2021 C/C.: 9380-7						
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	14,82	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	8,22	42,64		
31	07702	Convenio de Farmácia			16,44	131,52		
31	08315	Consig Banco Bradesco					258,76	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.655,20		415,00	
							130,78	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><u>AB</u></p>				
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.655,20	804,54	
						Vr. Líquido →	850,66	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.481,04		1.655,20	1.655,20	132,42				

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

15/09/2022 *Jaqueline A. S. Santos*

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00206 JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA PIS:13126092704 CBO:4110-05 CPF:432.297.398-17 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0107 Aux. de Escritório		Mensal 31/08/2022 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/12/2015 C/C.: 60133-0					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			2.144,14	2.144,14	
31	08315	Consig Banco Bradesco					30,38
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.144,14		307,73
							174,79
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><u>A</u></p>			
						Total vencimentos	Total descontos
						2.144,14	512,90
						Vr. Líquido →	1.631,24
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
2.144,14		2.144,14	2.144,14	171,53			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

15/09/2022 *Jaqueline A. S. Santos*

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA PIS:16181084763 CBO:3222-05 CPF:386.586.618-22 RG:481313473		Mensal 31/08/2022					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/04/2021 C/C.: 1003529-5					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	1.212,00	242,40	
31	09045	Contribuicao Negocial			9,47	18,83	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					1.966,67		158,82
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO N° 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>  <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>A</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.966,67	188,82
						Vr. Líquido →	1.777,85
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.705,44	1.966,67	1.966,67	157,33		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/22 *Jaqueline Vieira da Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00221 JEFAL GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS PIS:16230277825 CBO:4110-05 CPF:386.586.608-50 RG:490348762		Mensal 31/08/2022					
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário		Cód. Apont.:306 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/09/2016 C/C.: 2917-3					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.833,63	1.833,63	
31	07705	Convenio Seguros				500,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		16,79
							191,84
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO N° 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>  <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>A</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,63	208,63
						Vr. Líquido →	2.125,00
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.833,63	2.333,63	2.333,63	186,69		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/22 *Jefale Gonçalves Feliciano dos Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00415 JHON WILKER BATISTA DE SOUSA PIS:16207510527 CBO:5174-10 CPF:122.004.166-10 RG:623280437		Mensal 31/08/2022	
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9746-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	78,88	35.00%HN=52:30m	9,57	264,21	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.987,25		160,67
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.987,25	160,67
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.826,58</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.723,04	1.987,25	1.987,25	158,98		

DPCUCA 2022 D.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351		Mensal 31/08/2022	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,86	35.00%HN=52:30m	9,47	9,48	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	18,94	1.136,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.515,05		330,80
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.184,25		122,84
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Juan Inacio E. Ribeiro</i></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.515,05	453,64
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.061,41</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	3.515,05	3.515,05	281,20	3.184,25	

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

68

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00275 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA PIS:14213995220 CBO:2236-05 CPF:451.006.258-30 RG:39813957X		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0121 Fisioterapeuta		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/06/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6409-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.848,63		374,98
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.473,65		166,25

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

						Total vencimentos	Total descontos
						3.848,63	541,23
						Vr. Líquido →	3.307,40
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		3.848,63	3.848,63	307,89	3.473,65		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

16/09/22

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA PIS:20104956636 CBO:4221-10 CPF:398.002.148-36 RG:477468051		Mensal 31/08/2022	
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6816-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	30,27	35.00%HN=52:30m	8,22	87,09	
31	02401	Salário Família	3,00	dependentes	56,47	169,41	
31	07705	Convenio Seguros					57,20
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.568,13		122,95

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

						Total vencimentos	Total descontos
						1.737,54	180,15
						Vr. Líquido →	1.557,39
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.481,04		1.568,13	1.568,13	125,45			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

16/09/22

DATA

169

Empresa: 00003

**Recibo de Pagto. de Salário**

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

Mensal 31/08/2022

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

RG:533009212

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 05/04/2021

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00		49,37	1.431,73	112,65
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	Dia(s) base INSS	1.563,38		
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL           X) MUNICIPAL</p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>AB</i></p>	
<p>Funcionário de férias no mês de 01/08/2022 à 02/08/2022.</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.431,73	112,65
						Vr. Líquido →	1.319,08
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.481,04	1.563,38	1.431,73	114,54		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*15/09/22 Kassandra*  
DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

**Recibo de Pagto. de Salário**

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

Mensal 31/08/2022

00376 KEROLAINE APARECIDA ALVES  
PIS:23633932980 CBO:3222-05 CPF:431.021.898-90  
Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0128 Técnico de Enfermagem

RG:497835162

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 07/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6466-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	18,00		56,85	1.023,30	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	Dia(s) s/base sindicato	727,20		
31	07702	Convenio de Farmácia				145,44	
31	08315	Consig Banco Bradesco					281,97
31	09045	Contribuicao Negocial					528,53
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL           X) MUNICIPAL</p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>AB</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.168,74	944,39
						Vr. Líquido →	224,35
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.705,44	2.294,19	1.168,74	93,50		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DPCUCA 2022 D.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0112 Contador		Mensal 31/08/2022 RG:56422750X SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8037-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.390,00	5.390,00	590,77	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.390,00			
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.799,23			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>LB</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						5.390,00	1.041,20	
						Vr. Líquido →	4.348,80	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		5.390,00	5.390,00	5.390,00	431,20	4.799,23		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

*Laion Bruno Evangelista de Brito*

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00164 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS PIS:20489241292 CBO:2235-05 CPF:407.831.758-84 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 31/08/2022 RG:434992793 Cód. Apont.:252 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2014 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60138-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00101	Salario Maternidade	11,00	dias	3.848,63	1.411,16	196,87	
31	07702	Convenio de Farmácia						
31	07704	Convenio Saude						
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.832,23		262,96	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>LB</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.411,16	652,99	
						Vr. Líquido →	758,17	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		3.606,23	4.832,23	1.411,16	112,89			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

*Lais Staque Garcia dos Santos*

15/09/22

71

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:240 RG:307521886 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 22/05/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60140-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	07705	Convenio Seguros					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.848,63		80,04
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.284,06		374,98
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL           X) MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Ab</i></p>
						Total vencimentos	Total descontos
						3.848,63	592,83
						Vr. Líquido →	3.255,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	3.848,63	3.848,63	307,89	3.284,06	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

15/09/2022

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES PIS:16452802330 CBO:5142-25 CPF:445.314.188-24 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:240 RG:440194726 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/08/2022 Banco: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.212,00	484,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.887,30		151,67
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL           X) MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Ab</i></p>
						Total vencimentos	Total descontos
						1.887,30	151,67
						Vr. Líquido →	1.735,63
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.887,30	1.887,30	150,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA


15/09/22

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000



<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022			
<b>00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO</b> PIS:12733222173 CBO:3241-15 CPF:225.053.848-43 RG:412188624 Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0129 Técnico de Radiologia Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8660-6 Funcionário desde: 11/05/2021							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.874,25	<b>2.874,25</b>	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,52	35.00%	2.424,00	<b>969,60</b>	
31	07702	Convenio de Farmácia			23,95	<b>88,18</b>	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.932,03		<b>737,49</b>
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.545,37		<b>386,66</b>
							<b>177,01</b>
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.932,03	1.301,16
						Vr. Líquido →	2.630,87
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
2.874,25		3.932,03	3.932,03	314,56	3.545,37		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 15/09/22 *Lea Fernanda da Costa Camargo*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022			
<b>00414 LEONARDO EVANGELISTA VICTOR</b> PIS:26782564163 CBO:5174-10 CPF:456.473.698-12 RG:395275714 Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 4593-4 Funcionário desde: 14/01/2022							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	28,34	35.00%HN=52:30m	1.723,04	<b>1.723,04</b>	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	9,57	<b>94,92</b>	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	19,14	<b>76,56</b>	
							<b>152,32</b>
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.894,52	152,32
						Vr. Líquido →	1.742,20
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.723,04		1.894,52	1.894,52	151,56			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 73  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02 RG:454255172		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		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
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00101	Salario Maternidade	13,00	dias	1.947,84	844,06	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	40,40	8,08	
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.380,74		81,81

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

CONFERE COM ORIGINAL  
AB

Funcionário de férias no mês de 15/08/2022 à 31/08/2022.				Total vencimentos	Total descontos
				908,99	111,81
				Vr. Liquido ➡	797,18
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.380,74	908,99	72,72		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Leticia Cristina Teixeira Costa*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:12988713180 CBO:5211-30 CPF:486.847.378-65 RG:59009001X		Mensal 31/08/2022	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 20/07/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1002223-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	8,22	16,34	
31	09045	Contribuicao Negocial			26,93		26,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.497,38		116,58

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

CONFERE COM ORIGINAL  
AB

				Total vencimentos	Total descontos
				1.497,38	143,51
				Vr. Liquido ➡	1.353,87
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.497,38	1.497,38	119,79		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Leticia Gabriela Oliveira*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>			
		00255 LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTELA PIS:16403787765 CBO:3222-30 CPF:403.362.878-95 RG:425096002				Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:339 SSP SP Folha: 01			
		Local:00010 ENFERMAGEM Carga:0106 Aux. de Enfermagem				Funcionário desde: 01/02/2018			
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:29311-3									
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	1.212,00	242,40			
31	07702	Convenio de Farmácia			9,47	35,10			
31	09045	Contribuicao Negocial						303,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00			30,00	
					1.982,94			160,28	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.982,94	493,77		
						Vr. Líquido →	1.489,17		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
		1.705,44	1.982,94	1.982,94	158,64				

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Empresa: 00003

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>			
		00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26 RG:622042373				Mensal 31/08/2022 SSP SP Folha: 01			
		Local:00011 NUTRIÇÃO Carga:0113 Cozinheira				Funcionário desde: 12/02/2020			
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6441-6									
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50			
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	1.212,00	242,40			
31	07702	Convenio de Farmácia			56,47	56,47			
31	07705	Convenio Seguros						54,99	
31	08315	Consig Banco Bradesco						32,24	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90			443,31	
								129,86	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.701,37	660,40		
						Vr. Líquido →	1.040,97		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
		1.402,50	1.644,90	1.644,90	131,59				

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

75

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS PIS:21004186667 CBO:5152-05 CPF:379.813.258-54 RG:44756142X		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:335	
Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22198-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	2.183,56	2.183,56	
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.212,00	242,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.425,96		712,67
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.225,81		200,15
							24,14

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ AB	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.425,96	936,96
						Vr. Líquido →	1.489,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
2.183,56		2.425,96	2.425,96	194,08	2.225,81		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00382 LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES PIS:12885062144 CBO:4221-10 CPF:346.969.058-88 RG:457221987		Mensal 31/08/2022	
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8464-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,11	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
31	07702	Convenio de Farmácia			8,22	144,17	
31	08315	Consig Banco Bradesco					359,22
31	09045	Contribuicao Negocial					381,44
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	26,93		26,93
					1.625,21		128,08

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ AB	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.625,21	895,67
						Vr. Líquido →	729,54
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
1.481,04		1.625,21	1.625,21	130,02			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2022		
		00428 LUCELAINE RODRIGUES GONCALVES		PIS:12790164152 CBO:5211-30 CPF:305.762.238-08 RG:406768791		SSP SP Folha: 01		
		Local:00005 RECEPÇÃO		Funcionário desde: 14/01/2022		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 500177-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	23,96	35.00%HN=52:30m	8,22	68,93		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.549,97		121,31	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						1.549,97	121,31	
						Vr. Líquido	1.428,66	DATA
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		1.481,04	1.549,97	1.549,97	124,00			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2022		
		00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA		Cód. Apont.:270		SSP SP Folha: 01		
		PIS:12723140174 CBO:3222-05 CPF:220.491.628-55 RG:285064162		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	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,54	35.00%HN=52:30m	9,47	210,60		
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.158,44		176,07	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 			
O dia 24/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						2.158,44	206,07	
						Vr. Líquido	1.952,37	DATA
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		1.705,44	2.158,44	2.158,44	172,68			

Empresa: 00003


00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67 RG:259044829		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:276					
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0138 Auxiliar Administrativo		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2015 C/C.: 60146-2					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.481,04	1.481,04	
31	07705	Convenio Seguros					195,41
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		53,51
							115,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	364,03
						Vr. Líquido →	1.117,01
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.481,04		1.481,04	1.481,04	118,48			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 15/09/2022  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Luciana C. Oliveira*

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92 RG:MG6544771		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:7					
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0111 Chefe de Lavanderia		SSP MG Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2003 C/C.: 60147-0					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.567,50	1.567,50	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.212,00	242,40	
31	07705	Convenio Seguros					35,96
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.809,90		67,73
							144,71
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.809,90	248,40
						Vr. Líquido →	1.561,50
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.567,50		1.809,90	1.809,90	144,79			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 15/09/2022  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Luciene de Fatima Nunes dos Santos*

Empresa: 00003

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2022
00156 MARIA APARECIDA BATISTA PIS:12647375145 CBO:3222-05 CPF:721.489.506-49 RG:28506339X Local:00010 ENFERMAGEM Cargos:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:241 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/05/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2653-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,84		157,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.947,84	187,12
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.760,72</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.705,44	1.947,84	1.947,84	155,83		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2022
00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04 RG:59223261261X Local:00011 NUTRIÇÃO Cargos:0113 Cozinheira	Cód. Apont.:42 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/10/2009 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60149-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					94,41
31	07704	Convenio Saude					230,22
31	07705	Convenio Seguros					70,33
31	08315	Consig Banco Bradesco					227,52
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		129,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.644,90	752,34
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>892,56</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.402,50	1.644,90	1.644,90	131,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

15/09/22

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00370 MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS PIS:10864256881 CBO:5132-20 CPF:007.127.278-09 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Mensal 31/08/2022 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2021 C/C.: 8451-4					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.212,00	242,40	
					1.644,90		129,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL AB	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.644,90	129,86
						Vr. Líquido	1.515,04
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.402,50		1.644,90	1.644,90	131,59			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 15/09/22  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA PIS:12796440143 CBO:5142-25 CPF:090.372.968-74 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:60 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/11/2007 C/C.: 60153-5					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	25,35	35.00%HN=52:30m	1.212,00	484,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	7,79	69,12	
					1.956,42		157,89
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL AB	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.956,42	157,89
						Vr. Líquido	1.798,53
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.402,50		1.956,42	1.956,42	156,51			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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



		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61			<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2022				
		00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56 RG:229312391 SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 15/03/2019 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60059-8							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	40,40	8,08			
31	01002	Adicional Jornada Noturna	22,51	35.00%HN=52:30m	9,47	74,61			
31	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64			
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.850,30		30,38		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL AB				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Funcionário de férias no mês de 01/08/2022 à 30/08/2022.						Total vencimentos	Total descontos		
						253,18	60,38		
						Vr. Líquido ➡	192,80		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado			
1.705,44		2.850,30	253,18	20,25					

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61			<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2022				
		00340 MARIA INES DA SILVA PIS:20657941101 CBO:5163-05 CPF:326.987.008-66 RG:341342762 SSP SP Folha: 01 Local:00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 03/08/2020 Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7466-7							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40			
31	07702	Convenio de Farmácia					157,77		
31	07705	Convenio Seguros					47,18		
31	08315	Consig Banco Bradesco					425,99		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		129,86		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL AB				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Funcionário de férias no mês de 01/08/2022 à 30/08/2022.						Total vencimentos	Total descontos		
						1.644,90	760,80		
						Vr. Líquido ➡	884,10		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado			
1.402,50		1.644,90	1.644,90	131,59					

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS PIS:20389162102 CBO:2235-05 CPF:379.270.998-84 RG:398139180		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/04/2021	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8502-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,37	35.00%HN=52:30m	16,39	363,52	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.212,15		425,87
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.786,28		215,78
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.212,15	641,65
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	3.570,50
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>	
3.606,23		4.212,15	4.212,15	336,97	3.786,28		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/22 *Maria Karoline Tolois* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78 RG:58901391		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/05/2019	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6511-0			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	92,93	35.00%HN=52:30m	9,47	308,02	
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.255,86		184,84
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.071,02		12,53
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.255,86	227,37
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	2.028,49
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>	
1.705,44		2.255,86	2.255,86	180,47	2.071,02		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/22 *Maria Veronice* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00204 MARIANA DA SILVA FERNANDES PIS:20489241209 CBO:3222-05 CPF:385.537.238-10 RG:480206090		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:288	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 07/12/2015 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2685-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	07705	Convenio Seguros			1.212,00	242,40	
31	09045	Contribuicao Negocial					56,32
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00 1.947,84		30,00 157,12

<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL			
					Total vencimentos		Total descontos	
					1.947,84		243,44	
					Vr. Líquido ➡		1.704,40	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF		via do empregador	
1.705,44		1.947,84	1.947,84	155,83				

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/22  
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00477 MARIANA MORIS PIS:20362240358 CBO:3222-05 CPF:479.248.528-24 RG:455426429		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 27/05/2022 Banco: Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:13605-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	26,86	35.00%HN=52:30m	1.212,00	242,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,47 2.036,87	89,03	

<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL			
					Total vencimentos		Total descontos	
					2.036,87		165,13	
					Vr. Líquido ➡		1.871,74	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF		via do empregado	
1.705,44		2.036,87	2.036,87	162,95				

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/2022  
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00105 MARIETE MARIA DA SILVA PIS:16460923214 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:140 RG:496743181 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60159-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					36,80
31	08315	Consig Banco Bradesco					772,69
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,84		157,12
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL           (X) MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.947,84	996,61
						Vr. Líquido →	951,23
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		1.947,84	1.947,84	155,83			

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

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00481 MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO PIS:12791221176 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Mensal 31/08/2022 RG:326596161 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/07/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11167-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		115,11
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL           (X) MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	115,11
						Vr. Líquido →	1.365,93
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.481,04		1.481,04	1.481,04	118,48			

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

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

84

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00039 MARLI ALVES FERREIRA  
PIS:10876941754 CBO:3222-30  
Local:00019 CENTRO CIRURGICO  
Cargo:0106 Aux. de Enfermagem

CPF:026.457.258-05

RG:13239795

Mensal 31/08/2022

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 01/03/1979  
C/C.: 60160-8

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	01501	Adic. Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.212,00	242,40	
31	07705	Convenio Seguros			1.705,44	613,96	
31	09045	Contribuicao Negocial					67,73
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	30,00		30,00
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.561,80		216,41
					2.345,39		33,10
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.561,80	347,24
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.214,56</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.705,44		2.561,80	2.561,80	204,94	2.345,39		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO  
PIS:12706455162 CBO:3222-05  
Local:00019 CENTRO CIRURGICO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:302.686.438-22

RG:353033789

Mensal 31/08/2022

Cód. Apont.:284

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 06/11/2015  
C/C.: 60161-6

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,90	100.00%	1.212,00	242,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo	18,94	217,81	
31	08315	Consig Banco Bradesco				395,00	
31	09045	Contribuicao Negocial					439,99
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	30,00		30,00
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.560,65		216,27
					2.344,38		33,03
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.560,65	719,29
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.841,36</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.705,44		2.560,65	2.560,65	204,85	2.344,38		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

89

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00237 MICHELE GONCALVES PIS:16528317500 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:322 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2017 C/C.: 3521-1					
CPF:335.258.428-13 RG:455188762 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,84		157,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
O dia 20/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.947,84	187,12
Salário Base						Vr. Líquido →	1.760,72
1.705,44						Base Cálc. IRRF	via do empregador
Sal.Contr.INSS							
1.947,84							
Base Cálc.F.G.T.S.							
1.947,84							
F.G.T.S. do Mês							
155,83							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
15/09/22 Michele Gonçalves  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES PIS:14585875391 CBO:5163-05 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		Mensal 31/08/2022 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/04/2021 C/C.: 8576-6					
CPF:472.671.118-07 RG:332391425 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	56,47	56,47	
31	07702	Convenio de Farmácia					107,57
31	07705	Convenio Seguros					36,85
31	08315	Consig Banco Bradesco					435,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		129,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
Total vencimentos						Total descontos	
1.701,37						709,28	
Vr. Líquido →						992,09	
Salário Base						Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50							
Sal.Contr.INSS							
1.644,90							
Base Cálc.F.G.T.S.							
1.644,90							
F.G.T.S. do Mês							
131,59							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
15/09/22 Michele Venancio Gonçalves  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

DPCUCA 2022 C.1 - 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		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				Mensal 31/08/2022 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/03/2021	
		00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25 RG:436879657		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8518-9			
Local:00010 ENFERMAGEM Carga:0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.212,00	242,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%				9,41	
31	02313	Adic de Disponibilidade	27,46	100.00%	18,94	525,90	
31	09045	Contribuicao Negocial				625,95	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	30,00		30,00
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.109,10		282,09
					2.827,01		69,25
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ A	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.109,10	381,34
						Vr. Líquido ➡	2.727,76
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	3.109,10	3.109,10	248,73	2.827,01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/2022 Mileide dos Santos Tavares de Victor  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				Mensal 31/08/2022 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/10/2021	
		00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81 RG:416178996		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9280-0			
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.212,00	484,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.887,30		151,18
							151,67
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ B	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.887,30	302,85
						Vr. Líquido ➡	1.584,45
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.887,30	1.887,30	150,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/2022 Mileide Marques da Silva  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
		Mensal 31/08/2022	
00159 MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA PIS:20353915054 CBO:3222-05 CPF:334.333.858-31 RG:416734431		Cód. Apont.:244 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/06/2013	
Local:00010 ENFERMAGEM 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	156,65	35.00%HN=52:30m	1.212,00	242,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco			9,47	519,22	
31	09045	Contribuicao Negocial					258,23
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	30,00		30,00
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.467,06		205,04
					2.262,02		26,85

PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ AB	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.467,06	520,12
						Vr. Líquido →	1.946,94
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.467,06	2.467,06	197,36	2.262,02	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

16/09/22 Monica Cristina

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
		Mensal 31/08/2022	
00307 MONIQUE RODRIGUES COSTA PIS:26766101138 CBO:4110-05 CPF:461.618.798-32 RG:23378351		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/02/2020	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo: 0107 Aux. de Escritório		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6831-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.833,63	1.833,63	99,98
31	07705	Convenio Seguros					28,89
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		146,84

PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ AB	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	275,71
						Vr. Líquido →	1.557,92
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Monique Costa

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

88



		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>								
						Mensal <b>31/08/2022</b>								
		<b>00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA</b> PIS:20353913698 CBO:2235-05 CPF:384.076.088-74 RG:457197638				Cód. Apont.:154 SSP SP Folha: 01								
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro				Funcionário desde: 10/11/2010 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60163-2								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  DATA						
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	<b>3.606,23</b>								
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	<b>242,40</b>								
31	02313	Adic de Disponibilidade				<b>230,95</b>								
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		<b>30,00</b>							
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.079,58		<b>407,31</b>							
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.672,27		<b>196,04</b>							
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL  <i>Ab</i>								
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>							
						<b>4.079,58</b>	<b>633,35</b>							
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.446,23</b>							
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>								
<b>3.606,23</b>		<b>4.079,58</b>	<b>4.079,58</b>	<b>326,37</b>	<b>3.672,27</b>									

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>								
						Mensal <b>31/08/2022</b>								
		<b>00417 NADIA ABDALA IBRAHIM</b> PIS:12885362180 CBO:2235-05 CPF:323.585.968-33 RG:40954373				SSP SP Folha: 01								
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro				Funcionário desde: 14/01/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9728-4								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  DATA						
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	<b>3.606,23</b>								
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	<b>242,40</b>								
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.848,63		<b>374,98</b>							
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.094,47		<b>109,37</b>							
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL  <i>Ab</i>								
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>							
						<b>3.848,63</b>	<b>484,35</b>							
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.364,28</b>							
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>								
<b>3.606,23</b>		<b>3.848,63</b>	<b>3.848,63</b>	<b>307,89</b>	<b>3.094,47</b>									

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
		Mensal 31/08/2022	
00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS PIS:12832579169 CBO:2516-05 CPF:358.254.198-37 RG:416173342		Cód. Apont.:333 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017	
Local:00001 ADMINISTRATIVO 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.190,00	3.190,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,00	100.00%	31,90	159,50	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.591,90		340,02
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.251,88		132,98
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL           (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.591,90	473,00
						Vr. Líquido ➡	3.118,90
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.190,00		3.591,90	3.591,90	287,35	3.251,88		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/22 Nadiege da S. de Freitas  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
		Mensal 31/08/2022	
00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.638-71 RG:490594724		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2020	
Local:00010 ENFERMAGEM 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
31	07705	Convenio Seguros					27,88
31	08315	Consig Banco Bradesco					500,02
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.957,25		157,97
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL           (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.957,25	715,87
						Vr. Líquido ➡	1.241,38
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		1.957,25	1.957,25	156,58			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

16/09/22 NAIARA FIRMINO TOMAZ  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00272 NAIARA SOARES DE SOUSA		Folha: 01	
PIS:2005953247	CBO:3222-05	CPF:355.881.998-55	RG:
Local:00019 CENTRO CIRURGICO		Funcionário desde: 13/05/2019	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6514-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	9,47	28,21	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,21	100.00%	18,94	271,79	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33	
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.669,17		229,29
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.439,88		40,19

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						_____ <i>Ab</i>	

						Total vencimentos	Total descontos
						2.669,17	299,48
						Vr. Líquido →	2.369,69
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.705,44	2.669,17	2.669,17	213,53	2.439,88			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/2022  
 NAIARA SOARES DE SOUSA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022	
00359 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO		SSP SP Folha: 01	
PIS:16646818224	CBO:5142-25	CPF:335.714.848-00	RG:40984072
Local:00014 SERVENTIA		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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.212,00	484,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					269,15
31	08315	Consig Banco Bradesco					566,19
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.887,30		151,67

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						_____ <i>Ab</i>	

						Total vencimentos	Total descontos
						1.887,30	987,01
						Vr. Líquido →	900,29
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.402,50	1.887,30	1.887,30	150,98				

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/2022  
 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2022
00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:308 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/10/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2973-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	40,40	8,08	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.671,46		8,92
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 01/08/2022 à 30/08/2022.						Total vencimentos <b>74,34</b>	Total descontos <b>38,92</b>
						Vr. Líquido →	<b>35,42</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.671,46	74,34	5,95		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/08/2022
00054 PATRICK FERREIRA LIMA PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Cód. Apont.:96 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/03/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60096-2

ata	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.424,00	969,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,27	35.00%	23,95	77,71	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	45,51	2.730,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.652,16		767,47
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.695,10		696,79
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos <b>6.652,16</b>	Total descontos <b>1.464,26</b>
						Vr. Líquido →	<b>5.187,90</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		2.874,25	6.652,16	6.652,16	532,17	5.695,10	

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

92

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				
				Mensal 31/08/2022				
00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08 RG:656205088				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2021				
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8964-8				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40		
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,84		157,12	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL _____ <i>AB</i>				
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.947,84	187,12	
						Vr. Líquido →	1.760,72	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
1.705,44		1.947,84	1.947,84	155,83				

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				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				
				Mensal 31/08/2022				
00391 REGIANE ALVES DOS SANTOS PIS:12961051098 CBO:3222-05 CPF:089.433.356-95 RG:45299524				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/07/2021				
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8944-3				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40		
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,84		157,12	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL _____ <i>AB</i>				
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.947,84	187,12	
						Vr. Líquido →	1.760,72	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.705,44		1.947,84	1.947,84	155,83				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

03/10/22 *Regiane Santos* 93

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90 RG:226231197		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:142 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/10/2004 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60167-5	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0119 Faturista			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02	
31	07705	Convenio Seguros					22,58
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		228,80
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.436,22		39,92
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO N° 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>  <b>FONTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  <i>AB</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.665,02	291,30
						Vr. Líquido →	2.373,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		2.665,02	2.665,02	2.665,02	213,20	2.436,22	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84 RG:19959489		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:172 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/05/1994 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60168-3	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	1.833,63	110,02	
	07705	Convenio Seguros					90,30
	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.943,65		156,74
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO N° 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>  <b>FONTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  <i>AB</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.943,65	247,04
						Vr. Líquido →	1.696,61
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.833,63	1.943,65	1.943,65	155,49		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

94

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022		
00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS		Cód. Apont.:41		
PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21		RG:353047351 SSP SP Folha: 01		
Local:00014 SERVENTIA		Funcionário desde: 21/09/2009		
Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60169-1		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.212,00	484,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	1,43	35.00%HN=52:30m	7,79	3,90	
31	07702	Convenio de Farmácia					62,30
31	07705	Convenio Seguros					51,82
31	08315	Consig Banco Bradesco					616,83
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.891,20		152,02
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X) MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.891,20	882,97
						Vr. Líquido ➡	1.008,23
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.891,20	1.891,20	151,30		

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

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2022		
00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA		Cód. Apont.:41		
PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.610.548-97		RG:322896174 SSP SP Folha: 01		
Local:00006 PORTARIA		Funcionário desde: 26/08/2022		
Cargo:0126 Porteiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11478-2		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	6,00	Dia(s)	49,37	296,22	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	296,22		22,21
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X) MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						296,22	22,21
						Vr. Líquido ➡	274,01
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	296,22	296,22	23,70		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
  
 DATA  
 12/09/22

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

95

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/08/2022</b>			
<b>00020 RENATA MAIARA FERREIRA</b> PIS:12813266177 CBO:3241-15 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia				Cód. Apont.:168 Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2009 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60171-3			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.424,00	969,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	4,97	35.00%	23,95	41,66	
31	07702	Convenio de Farmácia					93,66
31	07705	Convenio Seguros					45,15
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.885,51		380,14
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.315,78		142,57
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
O dia 08/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos <b>3.885,51</b>	Total descontos <b>661,52</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>3.223,99</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		2.874,25	3.885,51	3.885,51	310,84	3.315,78	

DPCUCA 2022 D.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/08/2022</b>			
<b>00361 RENATA MARTINS DE LIMA</b> PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70 RG:29307888 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003425-6			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	38,08	35.00%HN=52:30m	9,47	126,22	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.074,06		168,48
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos <b>2.074,06</b>	Total descontos <b>168,48</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>1.905,58</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.074,06	2.074,06	165,92		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA  
 15/09/22 - Renatom Lima



Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022	
00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Cód. Apont.:298 RG:252264071 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/03/2016 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2686-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	150,34	35.00%HN=52:30m	8,22	432,53	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.913,57		154,04
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL _____ AB		
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.913,57	154,04
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.759,53</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.481,04	1.913,57	1.913,57	153,09		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022	
00490 ROSANA COSTA REIS DE SOUZA PIS:20374464442 CBO:4221-10 CPF:380.115.688-50 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		RG:476580699 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 25/08/2022 Banco: Ag.: C/C.:	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	7,00	Dia(s)	49,37	345,59	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	345,59		25,91
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL _____ AB		
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						345,59	25,91
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>319,68</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.481,04	345,59	345,59	27,65		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

15/09/22 Rosana C. Reis de Souza

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

97

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022			
00103 ROSELI GONCALVES LELLIS PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324				Cód. Apont.:1 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/09/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60174-8			
Local:00017 COMPRAS Cargo:0099 Assistente Administrativo							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
31	07704	Convenio Saude					501,74
31	07705	Convenio Seguros					112,88
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		272,66
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.568,27		49,82
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ AB	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.030,52	937,10
						Vr. Líquido ➡	2.093,42
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.568,27	

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/08/2022			
00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-62 RG:265146161				Cód. Apont.:177 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60175-6			
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	07705	Convenio Seguros					45,15
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		129,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ AB	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.644,90	175,01
						Vr. Líquido ➡	1.469,89
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.644,90	1.644,90	131,59		

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:169					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 05/04/2011 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60176-4					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.212,00	242,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,84		456,05 157,12
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>  <b>FONTE ( ) FEDERAL</b>  <b>X) MUNICIPAL</b></p>					<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  <u>AB</u></p>		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.947,84	613,17
						Vr. Líquido	1.334,67
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		1.947,84	1.947,84	155,83			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/09/22 Sabrina Nicolau da Silva  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00112 SILVIO ROMAO DA SILVA PIS:12191031414 CBO:5174-10 CPF:748.502.458-20		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:20					
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 24/06/2003 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60179-9					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.864,56	1.864,56	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	10,35	10,29	
31	07705	Convenio Seguros			20,70	124,20	
31	08315	Consig Banco Bradesco					90,30 573,88
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.999,05		161,73
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>  <b>FONTE ( ) FEDERAL</b>  <b>X) MUNICIPAL</b></p>					<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  <u>AB</u></p>		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.999,05	825,91
						Vr. Líquido	1.173,14
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.864,56		1.999,05	1.999,05	159,92			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

99

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,84		157,12
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO N° 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>  <b>FONTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p style="text-align: center;"><i>AB</i></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.947,84	157,12
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.790,72</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.705,44	1.947,84	1.947,84	155,83		

DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2022		
		00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA		Cód. Aport.:35		SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 02/01/2003		
		Banco: BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2		C/C.:60182-9		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	33,05	35.00%HN=52:30m	9,47	109,54	
31	07705	Convenio Seguros					66,65
31	09045	Contribuicao Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.057,38		166,98
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO N° 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>  <b>FONTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p style="text-align: center;"><i>AB</i></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.057,38	263,63
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.793,75</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.705,44	2.057,38	2.057,38	164,59		

DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaiira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00374 SONIELI VIEIRA MANSO PIS:16527149566 CBO:5142-25 CPF:380.003.358-59 RG:462536476		Mensal 31/08/2022	
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8578-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.212,00	484,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	124,36	35.00%HN=52:30m	6,37	277,26	
31	07702	Convenio de Farmácia					91,17
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.164,56		176,63
<b>PAGO COM RECURSO</b>							
<b>PROCESSO Nº 14/2022</b>							
<b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>							
<b>FONTE ( ) FEDERAL</b>							
<b>X) MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
<i>AS</i>							
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.164,56</b>	<b>267,80</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.896,76</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
<b>1.402,50</b>		<b>2.164,56</b>	<b>2.164,56</b>	<b>173,16</b>			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaiira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00268 TAIANE DA SILVA NOGUEIRA PIS:20110531536 CBO:5211-30 CPF:401.442.558-47 RG:486694562		Mensal 31/08/2022	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 4034-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	61,43	35.00%HN=52:30m	8,22	176,73	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.657,77		131,01
<b>PAGO COM RECURSO</b>							
<b>PROCESSO Nº 14/2022</b>							
<b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>							
<b>FONTE ( ) FEDERAL</b>							
<b>X) MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
<i>AS</i>							
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.657,77</b>	<b>131,01</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.526,76</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
<b>1.481,04</b>		<b>1.657,77</b>	<b>1.657,77</b>	<b>132,62</b>			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

19/09/20 10 Taiane Nogueira

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00263 TAISA DOS SANTOS GONCALVES PIS:20110534179 CBO:5132-20 CPF:377.708.738-60 RG:462954316		Mensal 31/08/2022	
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2019 C/C.: 5361-9	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	1.212,00	242,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco			56,47	56,47	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		363,88
							129,86
<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.701,37	496,74
						Vr. Líquido →	1.204,63
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.402,50		1.644,90	1.644,90	131,59			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
DATA: 16/09/2022  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00371 TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS PIS:20110521549 CBO:3222-05 CPF:375.337.368-00 RG:45364756X		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2021 C/C.: 962-8	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.212,00	242,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	9,47	333,34	
31	07704	Convenio Saude			18,94	227,28	
31	07705	Convenio Seguros					131,48
31	08315	Consig Banco Bradesco					25,07
31	09045	Contribuicao Negocial					563,76
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	30,00		30,00
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.508,46		210,01
							29,58
<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.508,46	969,90
						Vr. Líquido →	1.518,56
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.705,44		2.508,46	2.508,46	200,68	2.298,45		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
DATA: 16/09/2022  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00267 TATIANE MARQUES DA SILVA PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07 RG:416734522		Mensal 31/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019 C/C.: 6544-7	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	13,00				
31	00103	Salario Aux. Doença	15,00	Dia(s) dias	56,85	739,05	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.947,84	973,92	
31	09045	Contribuicao Negocial			525,20	105,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					1.818,01		145,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

				Total vencimentos	Total descontos
				1.818,01	175,44
				Vr. Líquido →	1.642,57
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.818,01	1.818,01	145,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
15/09/22  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00315 THAYENE SOUSA COSTA PIS:16632926119 CBO:5163-05 CPF:465.015.998-90 RG:573886040		Mensal 31/08/2022	
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/02/2020 C/C.: 6742-3	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,90		129,86

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

CONFERE COM ORIGINAL

				Total vencimentos	Total descontos
				1.644,90	129,86
				Vr. Líquido →	1.515,04
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.644,90	1.644,90	131,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
15/09/22  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003


00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00339 VALDENIR PEREIRA DA SILVA PIS:16590005606 CBO:3222-05 CPF:218.641.198-96 RG:40307311		Mensal 31/08/2022					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/07/2020 C/C.: 7318-0					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.212,00	242,40	
31	09045	Contribuicao Negocial			9,47	9,41	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					1.957,25		157,97
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b> <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>				<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 			
O dia 04/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.957,25	187,97
<b>Salário Base</b>						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.769,28</b>
1.705,44						Base Cál. IRRF	via do empregado
<b>Sal.Contr.INSS</b>			<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>			<b>F.G.T.S. do Mês</b>	
1.957,25			1.957,25			156,58	

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00373 VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO PIS:12426607833 CBO:2235-05 CPF:162.156.208-58 RG:5959244		Mensal 31/08/2022					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021 C/C.: 8480-8					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.212,00	242,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco			20,03	769,12	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.617,75		432,36
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.135,09		482,66
							294,27
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b> <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>				<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 			
Total vencimentos						<b>Total descontos</b>	
4.617,75						1.209,29	
<b>Salário Base</b>						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.408,46</b>
3.606,23						Base Cál. IRRF	via do empregador
<b>Sal.Contr.INSS</b>			<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>			<b>F.G.T.S. do Mês</b>	
4.617,75			4.617,75			369,42	
						4.135,09	

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

16/09/2022



Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00270 VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO PIS:16626552830 CBO:5211-30 CPF:323.049.638-89 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:357 RG:42.116.048-2 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 28017-8					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	1.481,04	1.481,04	
31	08315	Consig Banco Bradesco			56,47	56,47	
31	09045	Contribuicao Negocial					343,80
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	26,93 1.481,04		26,93 115,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ AB	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.537,51	485,84
						Vr. Líquido →	1.051,67
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.481,04		1.481,04	1.481,04	118,48			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 15/09/22 *Vanessa Domingues de Miranda*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00436 VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA PIS:16580485869 CBO:3222-05 CPF:338.951.918-17 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/08/2022 Cód. Apont.:357 RG:41288091X SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 0352794-8					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.212,00 1.947,84	242,40	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ AB	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.947,84	157,12
						Vr. Líquido →	1.790,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		1.947,84	1.947,84	155,83			

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 16/09/22 *Vanessa Domingues de Miranda*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

105

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
		Mensal		31/08/2022			
00419 VITOR MASCARENHAS DE SOUZA PIS:13065903260 CBO:2235-05 CPF:464.320.828-70 RG:399101081		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 3686-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.212,00	242,40			
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	20,03	769,12			
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.617,75		482,66		
					4.135,09		294,27		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL _____ <i>A</i>					
						Total vencimentos	Total descontos		
						4.617,75	776,93		
						Vr. Líquido →	3.840,82		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador			
3.606,23		4.617,75	4.617,75	369,42	4.135,09				

DPCUCA 2022 D.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
		Mensal		31/08/2022			
00285 VIVIAN GUEDES YONEMOTO PIS:20929254885 CBO:2234-05 CPF:312.161.038-44 RG:285048107		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/10/2019					
Local:00009 FARMACIA Cargo:0118 Farmaceutico		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 6429-7			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.137,39	3.137,39			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.212,00	242,40			
31	08315	Consig Banco Bradesco					321,61		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.379,79		280,79		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	2.875,63		314,57		
							76,54		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL _____ <i>A</i>					
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.379,79	993,51		
						Vr. Líquido →	2.386,28		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador			
3.137,39		3.379,79	3.379,79	270,38	2.875,63				

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA  
 15/09/22 106

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00158 VIVIANE ISAURA TOSTA		Mensal 31/03/2022		Cód. Apont.:247	
PIS:12799248154	CBO:3241-15	CPF:340.870.358-24	RG:413189090	SSP SP Folha: 01	
Local:00008 RADIOLOGIA		Funcionário desde: 03/06/2013		C/C.: 2689-1	
Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.874,25	2.874,25	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	8,08	90.00%	2.424,00	969,60	
31	07702	Convenio de Farmácia			45,51	370,15	
31	07705	Convenio Seguros					290,11
31	08315	Consig Banco Bradesco					56,32
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.214,00		1.519,04
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.787,87		426,13
							216,14
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO N° 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>  <b>FONTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>Ab</i></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.214,00	2.507,74
						<b>Vr. Líquido</b> →	1.706,26
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		2.874,25	4.214,00	4.214,00	337,12	3.787,87	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00327 WESLEI MARQUES		Mensal 31/08/2022		Cód. Apont.:247	
PIS:13191905773	CBO:5174-10	CPF:335.646.588-07	RG:306014932	SSP SP Folha: 01	
Local:00001 ADMINISTRATIVO		Funcionário desde: 25/03/2020		C/C.: 7139-0	
Cargo:0126 Porteiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.723,04	1.723,04	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	9,57	9,51	
31	07705	Convenio Seguros			19,14	114,84	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.847,39		36,85
							148,08
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO N° 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>  <b>FONTE ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p>						<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>Ab</i></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.847,39	184,93
						<b>Vr. Líquido</b> →	1.662,46
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.723,04	1.847,39	1.847,39	147,79		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2022 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

107

Empresa: 00003

<p><b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>                  RUA 24, 872 Guaira SP                  48.341.283/0001-61</p> <p><b>00334 WILLIAM MARQUES</b>                  PIS:12754949161    CBO:3131-15    CPF:305.874.158-86    RG:41288359                  Local:00015 MANUTENÇÃO                  Cargo:0108 Aux. de Manutenção</p>	<p><b>Recibo de Pagto. de Salário</b></p> <p>Mensal 31/08/2022</p> <p>SSP SP Folha: 01                  Funcionário desde: 01/06/2020</p> <p>Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.: 7227-3</p>
---	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.003,10	<b>2.003,10</b>			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	<b>242,40</b>			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%		<b>720,72</b>			
31	07702	Convenio de Farmácia			20,02				
31	07705	Convenio Seguros					<b>121,36</b>		
31	08315	Consig Banco Bradesco					<b>17,55</b>		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.966,22		<b>858,56</b>		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.701,28		<b>264,94</b>		
							<b>59,80</b>		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL _____ <i>AB</i>					
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>		
						<b>2.966,22</b>	<b>1.322,21</b>		
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.644,01</b>		
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>		
		<b>2.003,10</b>	<b>2.966,22</b>	<b>2.966,22</b>	<b>237,30</b>	<b>2.701,28</b>			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 15/09/22  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Santa Casa

# Pagamento através de banco

12/09/2022 13:46:24

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

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

Mensalista/horista/tarefa/comissãc/Agosto

**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	000244

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	1.790,72
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.376,62
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	2.153,48
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.194,42
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.335,84
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	116,39
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.412,47
AMANDA KAREN HERNANDES LINO	462.713.698-63	335-2	6300-2	1.365,93
ANA CAROLINA DE JESUS ALVES	319.730.108-01	335-2	5364-3	864,08
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	3.841,48
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.235,07
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	1.324,53
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.434,90
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	27,90
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	1.200,05
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	2.940,80
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	269.587.828-10	335-2	2667-0	1.347,08
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	5.078,56
BIANCA DAMASCENO SANTANA	464.632.558-66	335-2	8920-6	1.290,01
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	332.561.668-22	335-2	9826-4	2.312,81
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	358.300.998-37	335-2	6961-2	3.263,72
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.244,95
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	442.338.378-02	335-2	8837-4	1.151,77
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	307.173.828-50	335-2	7345-8	1.790,72
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.471,88
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	27,14
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	343.706.268-97	335-2	8728-9	1.786,39
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	318.308.558-59	335-2	6396-7	1.284,95
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.373,72
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	1.784,51
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.552,88
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.203,71
EDNEI JUNIOR DE OLIVIERA DOS SANTOS	363.723.528-50	335-2	29053-0	2.242,83
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	1.309,52
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	995,73
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	1.515,04
ELIANE APARECIDA TELES	303.094.648-70	335-2	1002455-2	1.971,40
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.071,21
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	1.515,04
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	1.895,11
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	345.427.638-11	335-2	8521-9	1.582,72
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	23868-3	1.102,16
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.346,12

Transporte: 81.126,34

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

109

## Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Agência	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agosto	
			C/C	Valor
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.893,58
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.018,85
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	2.224,21
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.110,18
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	5.103,10
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-8	2.000,62
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	446.032.818-62	335-2	8466-2	1.135,02
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	2.755,73
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	889,91
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.004,36
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	1.646,24
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	1.052,69
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.109,09
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.294,34
GUILHERME GABRIEL SOUZA SILVA	418.501.468-61	335-2	8975-3	1.409,01
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.098,39
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	1.509,77
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	2.538,04
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	850,66
JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	432.297.398-17	335-2	60133-0	1.631,24
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	1.777,85
JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	386.586.608-50	335-2	2917-3	2.125,00
JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	122.004.166-10	335-2	9746-2	1.826,58
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	3.061,41
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	451.006.258-30	335-2	6409-2	3.307,40
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6815-0	1.557,39
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.319,08
KEROLAINE APARECIDA ALVES	431.021.898-90	335-2	6466-1	224,35
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.348,80
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	758,17
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	3.255,80
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.735,63
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	2.630,87
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	456.473.698-12	335-2	4593-4	1.742,20
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	797,18
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.353,87
LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTEL	403.362.878-95	335-2	29311-3	1.489,17
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	1.040,97
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	346.969.058-88	335-2	8464-6	729,54
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.489,00
LUCELAINE RODRIGUES GONCALVES	305.762.238-08	335-2	500177-3	1.428,66
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	1.952,37
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	1.117,01
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	1.561,50

Transporte: 167.021,17

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

## Pagamento através de banco

12/09/2022 13:46:24

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Agência	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agosto	
			C/C	Valor
MARIA APARECIDA BATISTA	721.489.506-49	335-2	2653-0	1.760,72
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	892,56
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	007.127.278-09	335-2	8451-4	1.515,04
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.798,53
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	192,80
MARIA INES DA SILVA	326.987.008-66	335-2	7466-7	884,10
MARIA KAROLAINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	3.570,50
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	2.028,49
MARIANA DA SILVA FERNANDES	385.537.238-10	335-2	2685-9	1.704,40
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	951,23
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	286.841.198-35	335-2	11167-8	1.365,93
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	2.214,56
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	1.841,36
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	1.760,72
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	992,09
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	2.727,76
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	1.584,45
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	334.333.858-31	335-2	60162-4	1.946,94
MONIQUE RODRIGUES COSTA	461.618.798-32	335-2	6831-4	1.557,92
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	3.446,23
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	3.364,28
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	3.118,90
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	1.241,38
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	8514-5	2.369,69
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	10482-5	900,29
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	35,42
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.187,90
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	1.760,72
REGIANE ALVES DOS SANTOS	089.433.356-95	335-2	8944-3	1.760,72
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.373,72
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	1.696,61
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	1.008,23
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	274,01
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	3.223,99
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	1.905,58
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	1.759,53
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	380.115.688-50	335-2	11535-5	319,68
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.093,42
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.469,89
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	1.334,67
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.173,14
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	1.790,72
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	1.793,75
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.896,76

**Transporte: 245.610,50**

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

111

## Pagamento através de banco

12/09/2022 13:46:24

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Agência	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agosto	
			C/C	Valor
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	401.442.558-47	335-2	4034-7	1.526,76
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	377.708.738-60	335-2	5361-9	1.204,63
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	375.337.368-00	335-2	962-8	1.518,56
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	1.642,57
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.515,04
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	1.769,28
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	162.156.208-58	335-2	8480-8	3.408,46
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	323.049.638-89	335-2	28017-8	1.051,67
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	464.320.828-70	335-2	3686-2	3.840,82
VIVIAN GUEDES YONEMOTO	312.161.038-44	335-2	6429-7	2.386,28
VIVIANE ISAURA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	1.706,26
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	1.662,46
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	1.644,01
<b>Total:</b>				<b>270.487,30</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>10.501,94</b>
<b>Total geral:</b>				<b>280.989,24</b>

CONFERE COM ORIGINAL

AB



# Pagamento através de banco

12/09/2022 13:46:24

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agosto

## 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	000244

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BRADESCO</b>				
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	3.213,67
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	338.951.918-17	0144	0352794-8	1.790,72

**Total:** 5.004,39

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 275.984,85

**Total geral:** 280.989,24

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

12/09/2022 13:46:24

### Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agosto

Informações da empresa sobre pagamento através de banco					Número da remessa (N.S.A.)
Nome do banco	Agência	Conta	Convênio		
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000244	
				Data de pagamento:	
Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor	

**BRADESCO**  
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS

080.105.616-06

0264

1015383-2

1.571,51

**Total:** 1.571,51

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 279.417,73

**Total geral:** 280.989,24

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

12/09/2022 13:46:24

# Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agosto

## 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

000244

Funcionário

Data de pagamento:

Banco de Bradesco

MARIANA MORIS

CPF

Agência

C/C

Valor

479.248.528-24

2082

13605-0

1.871,74

Total:

1.871,74

Total de pagamentos diretos / Outros bancos:

279.117,50

Total geral:

280.989,24

CONFERE COM ORIGINAL



# Pagamento através de banco

12/09/2022 13:46:24

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Agosto

## 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

000244

Funcionário

Data de pagamento:

**Banco do Bradesco**

GISLAINE APARECIDA PINTO

CPF

Agência

C/C

Valor

221.476.218-38

2412

1001870-6

2.054,30

**Total:**

**2.054,30**

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:**

278.934,94

**Total geral:**

280.989,24

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

### Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 14/10/2022 - 15h33

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	-96.895,43	-96.895,43

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/09/2022 e 30/09/2022

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2022	<b>SALDO ANTERIOR</b>				7.845,05
05/09/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	170,72		8.015,77
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	98,16		8.113,93
06/09/2022	ENCARGOS DESCOBERTO CC VENDA CARTAO DE CREDITO	220905 9397237		-321,94	7.791,99 7.886,18
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	518,04		8.404,22
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	136,77		8.540,99
08/09/2022	OPERACAO CAPITAL GIRO CONTR 015488852 PARC 006/012	3510251		-8.540,99	0,00
09/09/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	2.556,91		2.556,91
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-25.869,01	-23.312,10
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.907,56	-31.219,66
12/09/2022	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	297,84		-30.921,82
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	122,07		-30.799,75
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 12/09	1714559	51.000,00		20.200,25
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510255		-20.200,25	0,00
14/09/2022	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1435213	1.490,02		1.490,02
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1435454	<b>280.989,24</b>		282.479,26
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1436036	24.908,77		307.388,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 14/09	1441099	49.718,97		357.107,00
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 14/09	1441349	2.341,03		359.448,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1522115	97.000,00		456.448,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 14/09	1525574	32.000,00		488.448,03
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	349		-2.341,03	486.107,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	350		-24.908,77	461.198,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	351		-4.616,36	456.581,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	352		-49.718,97	406.862,90
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	353		<b>-280.989,24</b>	125.873,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	354		-85.637,85	40.235,81
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	355		-5.102,10	35.133,71
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	356		-1.490,02	33.643,69
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510257		-14,57	33.629,12
	OPERACAO CAPITAL GIRO CONTR 015290696 PARC 009/012	3510257		-32.987,16	641,96
15/09/2022	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	445,80		1.087,76
21/09/2022	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	252,31		1.340,07
22/09/2022	RECEBIMENTO TED D REMET.SANTA CASA MISERIC G	2746255	19.000,00		20.340,07
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	206,14		20.546,21
	ESTORNO DE LANCAMENTO* REF A PAGAMENTO PARCELA EMPREST	33522		-20.490,09	56,12
23/09/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	3.598,44		3.654,56
26/09/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	301,41		3.955,97
27/09/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	244,89		4.200,86
<b>Total</b>			<b>567.491,72</b>	<b>-571.135,91</b>	<b>4.200,86</b>

Os dados acima têm como base 14/10/2022 às 15h33 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

<b>Data</b>	<b>Lançamento</b>	<b>Dcto.</b>	<b>Crédito (R\$)</b>	<b>Débito (R\$)</b>	<b>Saldo (R\$)</b>
11/10/2022	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-36.082,34
13/10/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	437,78		-35.644,56
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,46		-35.537,10
14/10/2022	MORA CAPITAL DE GIRO	3510286		-28.889,21	-64.426,31
	OPERACAO CAPITAL GIRO	33514		-32.987,16	-97.413,47
	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO SA	237414	518,04		-96.895,43
<b>Total</b>			<b>1.063,28</b>	<b>-61.876,37</b>	<b>-96.895,43</b>

118



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO**  
**RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM SETEMBRO/2022**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA	5.131,51	908,56	4.222,95	ENFERMEIRA
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	4.040,79	984,88	3.055,91	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	2.597,20	256,10	2.341,10	TECNICA DE ENFERMAGEM
LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE	2.597,12	256,09	2.341,03	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	2.597,12	256,09	2.341,03	TECNICA DE ENFERMAGEM
MARIA INES DA SILVA	2.193,20	652,37	1.540,83	LAVADEIRA
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	5.131,51	948,26	4.183,25	ENFERMEIRA
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.553,36	485,87	3.067,49	FATURISTA
TATIANE DA SILVA NOGUEIRA	1.974,72	159,54	1.815,18	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>24.908,77</b>	

GUAÍRA-SP, 17 DE OUTUBRO DE 2022.

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

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	00010035	00279	010	32

Cargo: 0116 Enfermeiro

Sector: 00010 ENFERMAGEM

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 20/01/2020

A: 19/01/2021

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2022

A: 30/09/2022

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.606,23	242,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	128,29	3.848,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.848,63	1.282,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	5131.51 mês atual	410,52		
7705	Convenio Seguros					45,62
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.131,51		554,58
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.197,75		308,36

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

5.131,51	908,56
<b>Valor Líquido</b>	<b>4.222,95</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.222,95 (QUATRO MIL, DUZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS\*) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 4.222,95 (QUATRO MIL, DUZENTOS E VINTE E DOIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS\*) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA



Empresa: 00003

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	00022416	00212	009	92
Cargo: 0114 Enc. Recursos Humanos			Setor: 00002 RECURSOS HUMANOS	

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/08/2021

A: 02/08/2022

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/09/2022

A: 01/10/2022

### PERÍODO DE ABONO

DE: 02/10/2022

A: 11/10/2022

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.030,52	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	19,00	gozadas neste mês	101,02	1.919,38	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	101,02	101,02	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.919,38	639,79	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	101,02	33,67	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 02/10 a 11/10	101,02	1.010,20	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 02/10 a 11/10	1.010,20	336,73	
5901	F.G.T.S.	8,00	2559.17 mês atual	204,73		
5901	F.G.T.S.		134.69 mês seguint	10,77		
8315	Consig Banco Bradesco					730,60
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.559,17		216,00
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	134,69		10,11
9203	IRF s/ Férias	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.278,08		28,00
					4.040,79	984,80
Local de Trabalho: RECURSOS HUMANOS					<b>Valor Líquido</b>	<b>3.055,9</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.055,91 (TRES MIL, CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E HUM CENTAVOS) a ser paga adiantadamente

Guaira, 11 de Agosto de 2022  
Local e data

CIENTE

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

CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 3.055,91

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

(TRES MIL, CINQUENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E HUM CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 10 de Setembro de 2022  
Local e data

CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

J21

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

#### NOTIFICAÇÃO

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

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Setor: 00010 ENFERMAGEM

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 19/08/2021 A: 18/08/2022

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 14/09/2022 A: 13/10/2022

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.705,44	242,40	0,00	1-Mensal		

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	17,00	gozadas neste mês	64,93	1.103,81	
4204	Férias	13,00	gozadas mês seguinte	64,93	844,09	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.103,81	367,94	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	844,09	281,36	
5901	F.G.T.S.	8,00	1471.75 mês atual	117,74		
5901	F.G.T.S.		1125.45 mês seguint	90,03		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.597,20		136,26
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	1.125,45		84,40
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.376,54		35,44

Local de Trabalho: ENFERMAGEM	2.597,20	256,10
	<b>Valor Líquido</b>	<b>2.341,10</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.341,10(DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E DEZ CENTAVOS\*\*\*\*\*** ) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, em Guaíra SP a importância de R\$ 2.341,10 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E DEZ CENTAVOS\*\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

122

### AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

#### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTELA	083977	00279	017	

Cargo: 0106 Aux. de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/02/2021

A: 31/01/2022

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2022

A: 30/09/2022

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.705,44	242,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	64,93	1.947,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.947,84	649,28	
5901	F.G.T.S.	8,00	2597.12 mês atual	207,76		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.597,12		220,65
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.376,47		35,44
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p>			<p><b>PAGO COM RECURSO</b></p> <p><b>PROCESSO Nº 14/2022</b></p> <p><b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b></p> <p>FONTE ( ) FEDERAL</p> <p style="text-align: center;">(X) MUNICIPAL</p>			
<b>Local de Trabalho: ENFERMAGEM</b>					2.597,12	256,09
					<b>Valor Líquido</b> 2.341,03	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.341,03 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTELA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 2.341,03 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTELA

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	21956	00141	LIVRO Nº 016	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/12/2019

A: 30/11/2020

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2022

A: 30/09/2022

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.705,44	242,40	0,00	<b>1-Mensal</b>

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	64,93	1.947,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.947,84	649,28	
5901	F.G.T.S.	8,00	2597.12 mês atual	207,76		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.597,12		220,65
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.376,47		35,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

2.597,12

256,09

**Valor Líquido**

2.341,03

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.341,03 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

LUCIANA APARECIDA DA SILVA

## RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
estabelecida à RUA 24, 872  
em Guaíra SP a importância de R\$

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

2.341,03

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

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

Local e data

LUCIANA APARECIDA DA SILVA

### AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
MARIA INES DA SILVA	11964	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			017	16

Cargo: 0123 Lavadeira

Setor: 00012 LAVANDERIA

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/08/2021

A: 02/08/2022

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2022

A: 30/09/2022

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.402,50	242,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	54,83	1.644,90	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.644,90	548,30	
5901	F.G.T.S.	8,00	2193.2 mês atual	175,45		
8315	Consig Banco Bradesco					425,99
8331	Convenio Seguros					47,18
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.193,20		179,20

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

Local de Trabalho: LAVANDERIA

2.193,20

652,37

**Valor Líquido** 1.540,83

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.540,83 (HUM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

MARIA INES DA SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, em Guaira SP a importância de R\$ 1.540,83 (HUM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

MARIA INES DA SILVA

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	00060484	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			014	15

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00010 ENFERMAGEM

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 10/11/2020

A: 09/11/2021

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2022

A: 30/09/2022

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.606,23	242,40	0,00	<b>1-Mensal</b>

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	128,29	3.848,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.848,63	1.282,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	5131.51 mês atual	410,52		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.131,51		554,58
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.576,93		393,68
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>					<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

5.131,51

948,26

**Valor Líquido**

4.183,25

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.183,25 (QUATRO MIL, CENTO E OITENTA E TRES REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

4.183,25

(QUATRO MIL, CENTO E OITENTA E TRES REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS\*\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	00008680	00141	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			011	33

Cargo: 0119 Faturista

Setor: 00001 ADMINISTRATIVO

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 13/10/2020

A: 12/10/2021

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2022

A: 30/09/2022

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.665,02	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	88,83	2.665,02	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.665,02	888,34	
5901	F.G.T.S.	8,00	3553.36 mês atual	284,26		
7705	Convenio Seguros					22,58
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.553,36		335,40
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	3.217,96		127,89

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

CONFERE COM ORIGINAL

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

3.553,36	485,87
<b>Valor Líquido</b>	<b>3.067,49</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.067,49 (TRES MIL, SESENTA E SETE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-81

REGIANE BARBOSA DOS SANTOS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 estabelecida à RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA em Guaira SP a importância de R\$ 3.067,49 (TRES MIL, SESENTA E SETE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS\*\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

REGIANE BARBOSA DOS SANTOS

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	070551	00279	LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº 44
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário		Setor: 00009 FARMACIA		

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/05/2020

A: 01/05/2021

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2022

A: 30/09/2022

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.481,04	0,00	0,00	<b>1-Mensal</b>

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	49,37	1.481,04	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.481,04	493,68	
5901	F.G.T.S.	8,00	1974.72 mês atual	157,97		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.974,72		159,54
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>				<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		

Local de Trabalho: FARMACIA

1.974,72

159,54

**Valor Líquido** 1.815,18

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **1.815,18 (HUM MIL, OITOCENTOS E QUINZE REAIS E DEZOITO CENTAVOS)** a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

TAIANE DA SILVA NOGUEIRA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA em Guairá, SP a importância de R\$ 1.815,18 (HUM MIL, OITOCENTOS E QUINZE REAIS E DEZOITO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

TAIANE DA SILVA NOGUEIRA



Férias *Sto Celso*

08/09/2022 14:46:24

# Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Férias 1º Gozo/Setembr

## Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u> BANCO DO BRADESCO	<u>Agência</u> 335-2	<u>Conta</u> 1580-6	<u>Convênio</u> 75315	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u> 000242
---	-------------------------	------------------------	--------------------------	---

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	4.222,95
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	3.055,91
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	2.341,10
LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTEL	403.362.878-95	335-2	29311-3	2.341,03
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	2.341,03
MARIA INES DA SILVA	326.987.008-66	335-2	7466-7	1.540,83
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	4.183,25
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	3.067,49
NEANE DA SILVA NOGUEIRA	401.442.558-47	335-2	4034-7	1.815,18
<b>Total:</b>				<b>24.908,77</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>0,00</b>
<b>Total geral:</b>				<b>24.908,77</b>

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

129

### Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 14/10/2022 - 15h33

Agência   Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335   0001580-6	-96.895,43	-96.895,43

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/09/2022 e 30/09/2022

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2022	<b>SALDO ANTERIOR</b>				7.845,05
05/09/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	170,72		8.015,77
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	98,16		8.113,93
06/09/2022	ENCARGOS DESCOBERTO CC VENDA CARTAO DE CREDITO	220905 9397237		-321,94	7.791,99
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	518,04		7.886,18
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	136,77		8.540,99
08/09/2022	OPERACAO CAPITAL GIRO CONTR 015488852 PARC 006/012	3510251		-8.540,99	0,00
09/09/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	2.556,91		2.556,91
	REPASSE EMPREST CONSIG REPASSE EMPREST CONSIG	77609 77610		-25.869,01 -7.907,56	-23.312,10 -31.219,66
12/09/2022	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	297,84		-30.921,82
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	122,07		-30.799,75
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 12/09	1714559	51.000,00		20.200,25
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510255		-20.200,25	0,00
14/09/2022	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1435213	1.490,02		1.490,02
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1435454	280.989,24		282.479,26
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1436036	<u>24.908,77</u>		307.388,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 14/09	1441099	49.718,97		357.107,00
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 14/09	1441349	2.341,03		359.448,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 14/09	1522115	97.000,00		456.448,03
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 14/09	1525574	32.000,00		488.448,03
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	349		-2.341,03	486.107,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	350		<u>-24.908,77</u>	461.198,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	351		-4.616,36	456.581,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	352		-49.718,97	406.862,90
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	353		-280.989,24	125.873,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	354		-85.637,85	40.235,81
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	355		-5.102,10	35.133,71
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	356		-1.490,02	33.643,69
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510257		-14,57	33.629,12
	OPERACAO CAPITAL GIRO CONTR 015290696 PARC 009/012	3510257		-32.987,16	641,96
15/09/2022	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	445,80		1.087,76
21/09/2022	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	252,31		1.340,07
22/09/2022	RECEBIMENTO TED D REMET.SANTA CASA MISERIC G	2746255	19.000,00		20.340,07
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	206,14		20.546,21
	ESTORNO DE LANCAMENTO* REF A PAGAMENTO PARCELA EMPREST	33522		-20.490,09	56,12
23/09/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	3.598,44		3.654,56
26/09/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	301,41		3.955,97
27/09/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	244,89		4.200,86
<b>Total</b>			<b>567.491,72</b>	<b>-571.135,91</b>	<b>4.200,86</b>

130

Os dados acima têm como base 14/10/2022 às 15h33 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

<b>Data</b>	<b>Lançamento</b>	<b>Dcto.</b>	<b>Crédito (R\$)</b>	<b>Débito (R\$)</b>	<b>Saldo (R\$)</b>
11/10/2022	<b>SALDO ANTERIOR</b>				-36.082,34
13/10/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	437,78		-35.644,56
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,46		-35.537,10
14/10/2022	MORA CAPITAL DE GIRO	3510286		-28.889,21	-64.426,31
	OPERACAO CAPITAL GIRO	33514		-32.987,16	-97.413,47
	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO SA	237414	518,04		-96.895,43
<b>Total</b>			<b>1.063,28</b>	<b>-61.876,37</b>	<b>-96.895,43</b>

Empresa: 00003

Kx: 08943335695

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>	
REGIANE ALVES DOS SANTOS	17721	00152	LIVRO Nº	FLS/FICH.
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			019	
Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO				

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/07/2021 A: 04/07/2022

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/09/2022 A: 30/09/2022

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUT
	1.705,44	242,40	0,00	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	Vencimentos	Desconto
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	64,93		1.947,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.947,84		649,28	
5901	F.G.T.S.	8,00	2597,12 mês atual	207,76			
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.597,12			
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.376,47			
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X) MUNICIPAL</b>				<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>AB</i>			
					2.597,12		256
					<b>Valor Líquido</b>		2.341,03

Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.341,03 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E TRES CENTAVOS) a ser paga adiantadamente

Guaira, 30 de Julho de 2022  
Local e data

**CIENTE**

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

REGIANE ALVES DOS SANTOS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.341,03 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E TRES CENTAVOS) CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 30 de Agosto de 2022  
Local e data

REGIANE ALVES DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.39  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220914162347233793461  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.341,03  
DATA: 14/09/2022 - 14:40:14  
-----

PAGO PARA: Regiane Alves Santos  
CPF: \*\*\*.433.356-\*\*  
CHAVE PIX: 08943335695  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0257 - CONTA: 000000000010473939  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 14:40:16  
=====

DOCUMENTO: 091404  
AUTENTICACAO SISBB: 3.FF4.FC6.E3F.A85.3A4  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

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

## Ouvidoria

0800 729 5678


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

## Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/08/2022</b>
<b>00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS</b> PIS:20974819853    CBO:2235-05    CPF:319.735.468-09    RG:335678117 Local:00029 U T I    Funcionário desde: 13/05/2013 Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:235 SSP SP Folha:01 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.:0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					903,60
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.527,35
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.848,63		374,98
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.284,06		137,91
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>3.848,63</b>	<b>2.943,74</b>
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>904,89</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		<b>3.606,23</b>	<b>3.848,63</b>	<b>3.848,63</b>	<b>307,89</b>	<b>3.284,06</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.30  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020220914163441959627488  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 904,89  
DATA: 14/09/2022 - 14:42:03  
-----

PAGO PARA: Alana G Leal Lelis  
CPF: \*\*\*.735.468-\*\*  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1202 - CONTA: 0000000007605358815  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

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

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 14:42:05  
=====

DOCUMENTO: 091405  
AUTENTICACAO SISBB: 3.7AB.740.C21.AEE.B3D  
=====

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

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

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

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

135

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA**  
 AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS  
 14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP  
 2132-3000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-SAIDA  
 42.359  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3522 0967 4408 5900 0192 5500 1000 0423 5913 8784 7883

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 CNPJ  
 67.440.859/0001-92

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135221094071303 15/08/2022 14:38:11

**DESTINATÁRIO**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

UF  
 SP

FONE / FAX  
 (17) 3332-7000

CNPJ  
 48.341.283/0001-61

CEP  
 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA DA EMISSÃO  
 15/08/2022

DATA DA SAÍDA  
 15/08/2022

HORA DA SAÍDA  
 13:38:20

**FATURA / DUPLICATA**  
 42388/001 09/09/2022 635,30

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC ICMS	635,30	VALOR ICMS	114,36	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	635,30	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	
									TOTAL DA NOTA	635,30

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 1,000

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
 9-Sem Transp.

CÓDIGO ANT.

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71TH19EF Validade: 16/09/2022.	38221300	000	5102	FR	2	190,00	380,00	380,00	68,40	18
4508	ALBUMINA BOVINA 22% 10ML FRESENIUS Lote: 71SK01ED Validade: 20/09/2023.	38221300	000	5102	FR	1	35,70	35,70	35,70	6,43	18
4510	CONTROLE RH 10ML FRESENIUS Lote: 71TB01ED Validade: 09/01/2024.	38221300	000	5102	FR	2	28,00	56,00	56,00	10,08	18
4518	ANTI D 10ML FRESENIUS Lote: 71TC01EH Validade: 28/02/2024.	38221300	000	5102	FR	2	81,80	163,60	163,60	29,45	18

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*Ab*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido: 42388 - Cliente 3753

RESERVADO AO FISCO

UniNFe | NF-e OPEN Source | [www.unife.com.br](http://www.unife.com.br)  
 Recebido em 15/08/2022 às 09:42:14 pelo Cliente ANFE 394 Free | [www.unidanfe.com.br](http://www.unidanfe.com.br)

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 42.359. EMISSÃO: 15/08/2022 VALOR TOTAL 635,30 DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**42.359**  
**SÉRIE 1**



Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Comprovante de Entrega Vencimento <b>09/09/2022</b>	
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>042388</b>	Nosso Número <b>109/00003859-5</b>	
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>635,30</b>	(-) Desconto	
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Referente a compras do pedido 42388 Nota Fiscal 042359 2ª via					

Corte Aqui

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Recibo do Pagador Vencimento <b>09/09/2022</b>	
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>042388</b>	Nosso Número <b>109/00003859-5</b>	
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>635,30</b>	(-) Desconto	
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Referente a compras do pedido 42388 Nota Fiscal 042359 2ª via					
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>					
					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

<b>Itaú Banco Itaú S.A.   341-7  </b>			34191.09008 00385.950621 35587.070000 4 91030000063530		
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>09/09/2022</b>
Cedente <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92</b>					Agência/Código Cedente <b>0623/55870-7</b>
Data Documento <b>15/08/2022</b>	Número do Documento <b>042388</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>13/09/2022</b>	Nosso Número <b>109/00003859-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>635,30</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto
Cobrar juros de mora por dia atraso <b>RS 1,59</b>					(+) Mora/Multa
<b>SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b>					(+) Outros Acréscimos
Sacado <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>					(=) Valor Cobrado
RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000					CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b>
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



137

15/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:04:50  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
=====

3419109008003859506213553707000049103000063530  
BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61  
=====

NR. DOCUMENTO	91.406
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	635,30
JUROS/MULTA	7,95
VALOR COBRADO	643,25

NR.AUTENTICACAO 9.9DB.684.365.587.888  
=====

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.

138



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3319-2000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)  
**05/09/2022 15:03**

Período de Competência  
**9/2022**

Município de Prestação do Serviço  
**Guaíra - SP**

Reg. Especial Tributação  
**Nenhum**

Natureza da Operação  
**Tributação no município de Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME**

CPF/CNPJ

**28.187.693/0001-92**

Inscrição Municipal  
**100829**

Fone/Fax  
**(34)9922-5443**

Simples Nacional  
**Não**

Incentivador Cultural  
**Não**

E-mail

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

Endereço

**Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Fone/Fax  
**(17) 3332-7000**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaíra - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 11 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21 À 31 DE JULHO DE 2022

Banco: BTG Pactual S.A. (208)

Agência: 0050

Conta: 350362-9

Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.187.693/0001-92

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
85,80	396,00	0,00	198,00	132,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
13.200,00	0,00	0,00	13.200,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
396,00	0,00	0,00	12.388,20	<b>13.200,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$1.775,40 FEDERAL E R\$374,88 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 33EAB0.

PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.30  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220914190932295005002  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 12.388,20  
DATA: 14/09/2022 - 16:20:31  
-----

PAGO PARA: G.ortho Servicos Medicos Hospitalare  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
CHAVE PIX: 28187693000192  
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.  
AGENCIA: 0050 - CONTA: 0000000000003503629  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:20:32  
=====

DOCUMENTO: 091408  
AUTENTICACAO SISBB: 0.70B.F30.C26.FDE.ECE  
=====

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

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

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

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

140



Prefeitura Municipal de  
Cabo Verde - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 09/2022

Número da NFS-e  
**202200000000060**  
Codigo Autenticidade  
**hWjaHkMj**  
Data/Hora de Emissã  
**05/09/2022 13:49:23**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: LEMOS & MUNIZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 29.562.446/0001-91 - Inscrição Municipal: 12531 - Inscrição Estadual:  
E-mail: exatacontabil.cv@hotmail.com  
Endereço: Rua SAO PEDRO, 65, SALA 1, SAO JUDAS TADEU - Cabo Verde - MG - CEP: 37.880-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA  
CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br  
Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO PRESENCIAL 24 HORAS NA  
ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NO DIA 12 DE JULHO 2022

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Total dos Serviços: R\$ 3.000,00

4.01 - Medicina e biomedicina

Código e Descrição do Serviço

Retenções de Impostos (R\$)	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços 3.000,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 3.000,00	Aliquota (%) 3,4012	ISSQN 102,04
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.000,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 119/2017 e regulamentada pelo Decreto nº 047 de 31 de Julho de 2017.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/10/2022.
- AIDF número: 1824; código autenticidade: 6PD7U65G; válida até: 05/09/2022.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: Cabo Verde - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$403,50 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$102,00 (3,40%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (aliquota: 3,4012%).
- 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**

- Informações da Fatura: à vista
- O serviço é executado pelo próprio sócio, o que desobriga a contratante da retenção do INSS (IN 971/2009, ART. 120, INCISO III, §2º E §3º). Serviços prestados pelo sócio Afrânio Faria Lemos. Banco: 786 - Ag. 3125 - C/C: 1634241-0; Empresa optante pelo Simples Nacional não gera retenção na fonte de tributos federais.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link  
<https://caboverdemg.ereceita.net.br> - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e  
MzY0sDQ1MKwxMTC2NAcA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.32  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220914190948976863784  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 14/09/2022 - 16:20:47

-----  
PAGO PARA: Lemos & Muniz Servicos Medicos Ltda.  
CNPJ: 29.562.446/0001-91  
CHAVE PIX: 29562446000191  
INSTITUICAO: 42873828 CC AGROCREDI LTDA  
AGENCIA: 3125 - CONTA: 0000000000016342410  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:20:48

-----  
DOCUMENTO: 091409  
AUTENTICACAO SISBB: 9.DC0.DA3.A57.944.890

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

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

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

142



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



Número da NFS-e  
**44**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**ZTWL0H2R8**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/09/2022 às 11:40:21**  
Chave de Acesso  
1259652M04DN94W00IHC142EO07A8XM

**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 05/09/2022
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://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153033050	Cadastro 000782068	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro SANTA HELENA
			Telefone	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 45 .283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento Parque Paranoa
			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 COBERTURA DE 20 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NOS DIAS 02 A 06, 11 A 13, 16 A 22, 25 A 27, 30 E 31 DE JULHO 2022	14.666,60	RS 14.666,60

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
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\$ 14.666,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.666,60	R\$ 440,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (14.666,60 x 0,65%)	COFINS (14.666,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.666,60 x 1,50%)	CSLL (14.666,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 95,33	R\$ 440,00	R\$ 0,00	R\$ 220,00	R\$ 146,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.764,60

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

143

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZTWL0H2R8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.30  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220914191029357094983  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 13.764,60  
DATA: 14/09/2022 - 16:21:37  
-----

PAGO PARA: Medical Kids Cl  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:21:38  
=====

DOCUMENTO: 091410  
AUTENTICACAO SISBB: 6.9E5.C49.447.4EE.D42  
=====

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.

144





PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
227



Data e Hora da Emissão	05/09/2022 08:44:06	Competência	5/9/2022	Código de Verificação	VU3KITX7E
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GASTROCLINICA SANTA MARIA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.619.077/0001-87	Inscrição Municipal	89447	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR JAIRO AMÂNCIO DE CASTRO, 2039 - CENTRO CEP: 14400-324				
Complemento:	SALA 03	Telefone:	(16)3724-0074	e-mail:	cidinhabraga@cidinhabragacontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	financeiro@santacasadeguaira.com.br

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO 1 de 12 hs SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NO DIA 08 de julho 2022 - VALOR R\$ 500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES de 24 hs SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 09 e 10 de julho 2022 - VALOR R\$ 2.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES de 12 hs presenciais NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 09 e 10 de julho 2022 - VALOR R\$ 3.000,00

Bradesco  
Conta jurídica  
Ag 01624  
Cc 0015961-1

**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL!**

\*Vr Aprox. dos Tributos 918,50 aliq.(16,70%) fonte IBPT"

Código do Serviço Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	35,75	COFINS	165,00	IR(R\$)	82,50	INSS(R\$)		CSLL (R\$)	55,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Outras Retenções

Valor dos Serviços R\$	5.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	338,25	0-Nenhum	Base de Cálculo	5.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Aliquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.161,75	Incentivado: Cultura	(-) Valor do ISS R\$	110,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

145

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.30  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220914191053745581011  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.161,75  
DATA: 14/09/2022 - 16:22:11

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Santa Maria Catanduva  
CNPJ: 22.619.077/0001-87  
CHAVE PIX: 22619077000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1624 - CONTA: 0000000000000159611  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:22:12

=====

DOCUMENTO: 091411  
AUTENTICACAO SISBB: 2.581.933.491.691.178

=====

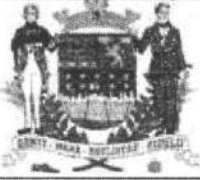

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

146

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 61						
Data e Hora da Emissão		05/09/2022 08:47:13		Competência		5/9/2022		Código de Verificação		IDWITVSSK	
Número do RPS		No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GUAIRA - SP			
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>											
Razão Social/Nome		M.L.S. CLINICA MEDICA LTDA									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		36.527.404/0001-85		Inscrição Municipal		91428		Município		FRANCA - SP	
Endereço e Cep		RUA CORONEL JOAQUIM BARBOZA DE SALLES PINTO ,1960 - RESIDENCIAL MEIRELES CEP: 14407-262									
Complemento:				Telefone:		(16)3402-8403		e-mail:		geral.eneascontabilidade@hotmail.com	
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>											
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA									
CNPJ/CPF		48.341.283/0001-61		Inscrição Municipal				Município		GUAIRA - SP	
Jereço e CEP		RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
<b>Discriminação dos Serviços</b>											
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES de 12 hs PRESENCIAIS NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 04, 18, e 28 de julho 2022											
*Prestador optante pelo Simples Nacional			<b>PAGO COM RECURSO          PROCESSO Nº 14/2022          CONVÊNIO Nº 04/2022          FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL  <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</b>			<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>A</i>					
<b>Código do Serviço / Atividade</b>											
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS											
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>											
Código da Obra								Código ART			
<b>Tributos Federais</b>											
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		4.500,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		4.500,00			
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		4.500,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,26			
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a refer:		( ) Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		4.500,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$		0,00			
				2-Não							
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.									

147

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.30  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220914191123740676937  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.500,00  
DATA: 14/09/2022 - 16:22:40

-----

PAGO PARA: M. L. S. Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 36.527.404/0001-85  
CHAVE PIX: 36527404000185  
INSTITUICAO: 69346856 CECM DOS PROFISSIONAIS DA  
AGENCIA: 4277 - CONTA: 000000000000134490  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:22:41

=====

DOCUMENTO: 091412  
AUTENTICACAO SISBB: 9.7BE.EBC.CB9.22A.B9B

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

148



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



**Número da NFS-e**  
**62**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**FW00N82VN**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**08/09/2022 às 09:22:57**  
**Chave de Acesso**  
 1250409KMO785GYG1C5YHVISW56N2I38

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>08/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>29.379.508/0001-24</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>132913050</b>	Cadastro <b>000775846</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 21, 547</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

PF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.17 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRICIA DIAS 01 A 03, 11 A 17 E 25 A 31 DE JULHO de 2022	12.466,61	R\$ 12.466,61
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.14 AUXILIAR DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA dias 04 A 10, E 18 A 24 DE JULHO	6.533,38	R\$ 6.533,38

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,17%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 18.999,99</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 18.999,99</b>	<b>R\$ 412,30</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 18.999,99</b>					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FW00N82VN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

149

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.30  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220914191540397846932  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.999,99  
DATA: 14/09/2022 - 16:22:56

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S  
CNPJ: 29.379.508/0001-24  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:22:56

=====

DOCUMENTO: 091413  
AUTENTICACAO SISBB: 3.58B.AF2.2BE.466.DA7

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

150



**Prefeitura Municipal de Uberaba**  
 Secretaria Municipal de Fazenda  
 Central Tributária - ISSQN  
 R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **05/09/2022 15:40** Período de Competência **9/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaira - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92**  
 Inscrição Municipal **100829** Fone/Fax **(34)9922-5443** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**  
 Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**  
 Inscrição Municipal **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**  
 Endereço **RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaira - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA.  
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA  
 ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA MÊS 07/2022  
 VALOR: R\$ 7.760,00

Banco: BTG Pactual S.A. (208)  
 Agência: 0050  
 Conta: 350362-9  
 Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 28.187.693/0001-92

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

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
50,44	232,80	0,00	116,40	77,60	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
7.760,00	0,00	0,00	7.760,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
232,80	0,00	0,00	7.282,76	<b>7.760,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$1.043,72 FEDERAL E R\$220,38 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 33EAB0.  
 PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

151

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.21  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220914191611609484849  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.293/0001-61  
VALOR: 7.282,76  
DATA: 14/09/2022 - 16:23:28  
-----

PAGO PARA: G.ortho Servicos Medicos Hospitalare  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
CHAVE PIX: 28187693000192  
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.  
AGENCIA: 0050 - CONTA: 0000000000003503629  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:23:29  
=====

DOCUMENTO: 091414  
AUTENTICACAO SISBB: F.385.A40.543.2C9.0B5  
=====

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

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

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

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

152  
(151)





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



**Número da NFS-e**  
**246**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**YHDP7S1U9**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/09/2022 às 14:04:51**  
 Chave de Acesso  
 1259701YLKUADE82DDHMYPYO6FBG4LSK

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>34.837.826/0001-21</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>14164-2002</b>	Cadastro <b>000778520</b>	Nome/Razão Social <b>L &amp; M CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 800</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17)3331-5020</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

F/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
			Cod. IBGE
			Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO MÊS 07/2022 (Dr. Luiz dos reis)	4.680,00	R\$ 4.680,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.680,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.680,00	R\$ 140,40	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (4.680,00 x 0,65%)	COFINS (4.680,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.680,00 x 1,50%)	CSLL (4.680,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 30,42	R\$ 140,40	R\$ 0,00	R\$ 70,20	R\$ 46,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.392,18

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 246 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YHDP7S1U9.

Data

CPF/RG

Assinatura

153

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.31  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220914191905748147234  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.392,18  
DATA: 14/09/2022 - 16:23:55  
-----

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 34.837.826/0001-21  
CHAVE PIX: 34837826000121  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANCA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000060187  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:23:57  
=====

DOCUMENTO: 091415  
AUTENTICACAO SISBB: B.5D4.4EE.932.029.2EC  
=====

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

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

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

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

153  
154



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**00000000136 - 1**  
Autenticidade  
**2C7O-QPMW**  
Data de Emissão  
**05/09/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA  
**CPF/CNPJ:** 11.969.690/0001-08 **CCM:** 41270 **IE:** isento **Fone:** 1733026161  
**Endereço:** 15,2860,AMÉRICA - CEP : 14783066  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** fiscal@mecacontabilidade.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRAFIA 480 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 07/2022 VALOR R\$ 27.021,50

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 337 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 07/2022 VALOR R\$ 34.087,01

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 8.151,87 - Aliq: 13,34%

Código do Serviço 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.				
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	916,63	397,21	1.833,25	611,08
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	61.108,51	3,000%	1.833,26	61.108,51

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 57.350,34**

*154*  
*195*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.31  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220914192234217145565  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 57.350,34  
DATA: 14/09/2022 - 16:24:35

PAGO PARA: Clinica Medica Coelho e Furlan Ltda  
CNPJ: 11.969.690/0001-08  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000130010337  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:24:35

=====

DOCUMENTO: 091416  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E4C.356.133.E80.0E9

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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

156  
185



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



**Número da NFS-e**  
**301**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**CA8ESTSBU**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/09/2022 às 19:50:05**  
 Chave de Acesso  
 1259423SBNAM3UFT1C4SQAXQ5QH1OEH

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>04/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>36.495.609/0001-26</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>144343050</b>	Cadastro <b>000779382</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA SUZUKI &amp; MATUSHITA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 6, 837</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-8700</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>36.495.609/0001-26</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MÊS DE 07/2022	16.920,00	R\$ 16.920,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 16.920,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.920,00</b>	<b>R\$ 507,60</b>	<b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (16.920,00 x 0,65%)	COFINS (16.920,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.920,00 x 1,50%)	CSLL (16.920,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 109,98</b>	<b>R\$ 507,60</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 253,80</b>	<b>R\$ 169,20</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.371,82

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **301** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CA8ESTSBU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

157

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.31  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220914192325512382088  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 15.371,82  
DATA: 14/09/2022 - 16:24:58  
-----

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.  
-----

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:24:59  
=====

DOCUMENTO: 091417  
AUTENTICACAO SISBB: C.F96.81D.5AD.0F7.A19  
=====

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

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

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

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

157  
158



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



Número da NFS-e  
105

Código de Verificação de Autenticidade  
SAMUPHATH

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
05/09/2022 às 14:28:14

Chave de Acesso  
12597229NQIUVVXWLOG2S7VCAEIMO3VK

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>30.119.334/0001-40</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>151513050</b>	Cadastro <b>000781686</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 23, 1100</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3323-6675</b>	E-mail <b>SOPRANOCONTABILIDADE@UOL.COM.BR</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>083233003</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados ref AIHS SUS competência 06/2022	1.091,57	R\$ 1.091,57

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04,01</b>						
Medicina e biomedicina	Aliquota <b>3,00%</b>	Atrividade Municipio <b>000004000001</b>	Código CNAE <b>8630501</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.091,57</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.091,57</b>	Total do ISS <b>R\$ 32,75</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (1.091,57 x 0,65%) <b>R\$ 7,10</b>	COFINS (1.091,57 x 3,00%) <b>R\$ 32,75</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (1.091,57 x 1,50%) <b>R\$ 16,37</b>	CSLL (1.091,57 x 1,00%) <b>R\$ 10,92</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.024,43**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 105 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SAMUPHATH.

Data

CPF/RG

Assinatura

*158*

*159*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.21  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220914192452112753852  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.024,43  
DATA: 14/09/2022 - 16:25:24  
-----

PAGO PARA: Clinica Cirurgica Said Zemi  
CNPJ: 30.119.334/0001-40  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000978469  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:25:25  
=====

DOCUMENTO: 091418  
AUTENTICACAO SISBB: A.0E8.B2E.F4C.15A.F88  
=====

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.

159  
160





**Prefeitura Municipal de Uberaba**  
 Secretaria Municipal de Fazenda  
 Central Tributária - ISSQN  
 R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **05/09/2022 15:07** Período de Competência **9/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92**  
 Inscrição Municipal **100829** Fone/Fax **(34)9922-5443** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**  
 Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**  
 Inscrição Municipal **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**  
 Endereço **RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaíra - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS 06/2022

VALOR: R\$ 816,38

Banco: BTG Pactual S.A. (208)  
 Agência: 0050  
 Conta: 350362-9  
 Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 28.187.693/0001-92

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
5,31	24,49	0,00	12,25	8,16	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
816,38	0,00	0,00	816,38	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
24,49	0,00	0,00	766,17	<b>816,38</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$109,80 FEDERAL E R\$23,19 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 33EAB0.  
 PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.31  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220914192414520128070  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 766,17  
DATA: 14/09/2022 - 16:25:43

-----  
PAGO PARA: G.ortho Servicos Medicos Hospitalare  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
CHAVE PIX: 28187693000192  
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.  
AGENCIA: 0050 - CONTA: 000000000003503629  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:25:44

-----  
DOCUMENTO: 091419  
AUTENTICACAO SISBB: 6.E22.3FA.14C.61C.213

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

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

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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

161  
162



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **05/09/2022 15:54** Período de Competência **9/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaira - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92**  
 Inscrição Municipal **100829** Fone/Fax **(34)9922-5443** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**  
 Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**  
 Inscrição Municipal **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**  
 Endereço **RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaira - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA.  
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS/SUS COMPETÊNCIA  
 06/2022  
 VALOR: R\$ 5.822,24

Banco: BTG Pactual S.A. (208)  
 Agência: 0050  
 Conta: 350362-9  
 Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 28.187.693/0001-92

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
37,84	174,67	0,00	87,33	58,22	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
5.822,24	0,00	0,00	5.822,24	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
174,67	0,00	0,00	5.464,18	<b>5.822,24</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$783,09 FEDERAL E R\$165,35 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 33EAB0.  
 PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

*162*  
*163*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.31  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020220914192350274498802  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.464,18  
DATA: 14/09/2022 - 16:26:24

-----  
PAGO PARA: G.ortho Servicos Medicos Hospitalare  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
CHAVE PIX: 28187693000192  
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.  
AGENCIA: 0050 - CONTA: 000000000003503629  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:26:25  
=====

DOCUMENTO: 091420  
AUTENTICACAO SISBB: 7.22C.C07.740.11C.BDB

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

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

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

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

163  
164



Prefeitura Municipal de  
São Sebastião do Paraíso  
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 09/2022



Número da NFS-e  
**202200000000048**

Código Autenticidade  
**72bKc88s**

Data/Hora de Emissão  
**05/09/2022 13:47:56**

**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: 37.950-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 07/22

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*Ar*

**Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00**

**Código e Descrição do 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
	72,80	336,00	0,00	168,00	112,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	11.200,00	- 0,00	= 11.200,00	* 3,00	= 336,00
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 10.511,20**

**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 15/10/2022.
- AIDF número: 9209; código autenticidade: 9VUHBHR4; válida até: 17/11/2022.
- 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\$336,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

*164*  
*165*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.31  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020220914192041825807033  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 10.511,20  
DATA: 14/09/2022 - 16:26:50  
-----

PAGO PARA: Neurovida  
CNPJ: 17.555.497/0001-07  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6621 - CONTA: 00000000000000120219  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:26:50  
=====

DOCUMENTO: 091421  
AUTENTICACAO SISBB: C.10B.A3A.F7A.7DA.81E  
=====

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

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

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

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

165  
166



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



Número da NFS-e  
**247**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**F3GYUFZ71**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/09/2022 às 14:03:47**  
Chave de Acesso  
12597050PY8KEGOGBZUIFPMKCQMS6WW

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>34.837.826/0001-21</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>14164-2002</b>	Cadastro <b>000778520</b>	Nome/Razão Social <b>L &amp; M CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 800</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17)3331-5020</b>	E-mail

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 06/2022 (DR. LUIZ DOS REIS)	904,13	R\$ 904,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 904,13</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 904,13</b>	<b>R\$ 27,12</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS (904,13 x 0,65%)	COFINS (904,13 x 3,00%)	INSS	IRRF (904,13 x 1,50%)	CSLL (904,13 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 5,88</b>	<b>R\$ 27,12</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 13,56</b>	<b>R\$ 9,04</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 848,53**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **247** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F3GYUFZ71**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten Signature]*

167

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.31  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020220914193004387309509  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 848,53  
DATA: 14/09/2022 - 16:31:03  
-----

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 34.837.826/0001-21  
CHAVE PIX: 34837826000121  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:31:05  
-----

DOCUMENTO: 091422  
AUTENTICACAO SISBB: 5.0F4.BC8.694.FB4.370  
-----

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

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

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

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

167  
168





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



**Número da NFS-e**  
**45**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**OTO3YO46E**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/09/2022 às 11:44:18**  
 Chave de Acesso  
 1259653GOQ09R91FNV648ABB8HJZ5KYI

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>43.363.919/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>153033050</b>	Cadastro <b>000782068</b>	Nome/Razão Social <b>MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 27, 885</b>			Complemento	Bairro <b>SANTA HELENA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>METAGUAIRA@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 06/2022	903,66	R\$ 903,66

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 903,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 903,66	R\$ 27,11	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (903,66 x 0,65%)	COFINS (903,66 x 3,00%)	INSS	IRRF (903,66 x 1,50%)	CSLL (903,66 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,87	R\$ 27,11	R\$ 0,00	R\$ 13,55	R\$ 9,04	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 848,09

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OTO3YO46E**.

Data

CPF/RG

Assinatura

169

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.31  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220914193022078180545  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 903,66  
DATA: 14/09/2022 - 16:31:53

-----

PAGO PARA: Medical Kids Cl  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:31:54

=====

DOCUMENTO: 091423  
AUTENTICACAO SISBB: F.6C7.675.111.B45.928

-----

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

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

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

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

168  
170



# MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DE JESUS

Secretaria Municipal da Fazenda

Departamento de Administração Tributária - Avenida Governador Roberto Santos, 96, Centro - Shopping Itaguari - 2º Piso - CEP 44.572-060 - Santo Antônio de Jesus/BA - Brasil - Fone: (75) 3632-4489



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **09/09/2022 15:47:12** Período de Competência **09/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaira - SP**

Reg. Especial Tributação Exigibilidade do ISS **Exigível em Santo Antônio de Jesus**

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

#### FRAS ASSISTENCIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

#### RIBEIRO - ASSISTENCIA E SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

**43.309.399/0001-08**

Inscrição Municipal

**1590003546**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Sim**

Email

**faribeiro\_silva@hotmail.com**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(16) 99112-9908**

Endereço

**Rua Justiniano Rocha Galvão, 26 LETRA D, QUITANDINHA - CEP: 44440-432 - Santo Antônio de Jesus - BA**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

#### SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**R 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610101**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 24 HS SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 02 E 03 DE JULHO 2022  
VALOR R\$ 2.000,00

### DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

Banco SICCOOB COCRED

AG: 3214

Conta: 79.994-7

NOTA FISCAL EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.000,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	2.000,00	2.000,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 09/09/2022 15:46:29

Para validação desta NFS-e acesse: <http://santoantoniodesusbba.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 117 de 13 de fevereiro de 2017.

170

171

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.31  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220914193222869530542  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.000,00  
DATA: 14/09/2022 - 16:33:09  
-----

PAGO PARA: Ribeiro - Assistencia e Servicos Med  
CNPJ: 43.309.399/0001-08  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 000000000000799947  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:33:10  
-----

DOCUMENTO: 091424  
AUTENTICACAO SISBB: 3.3E0.512.CF9.A41.B2A  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

171  
172



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



Número da NFS-e  
1135

Código de Verificação de Autenticidade  
8WL2G4GZ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/09/2022 às 15:13:01

Chave de Acesso

12597892TQGPQ6N1ZH60CHQLGTZEBFKH

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>10.922.382/0001-64</b>	RG/Inscrição Estadual <b>324724020</b>	Inscrição Municipal <b>89433050</b>	Cadastro <b>000758863</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA</b>
Logradouro <b>25, 550</b>	Complemento		Bairro <b>MARACÁ</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17)3332 2382</b>	E-mail	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 06/2022	1.299,18	R\$ 1.299,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

*LB*

### 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\$ 1.299,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.299,18	R\$ 38,98	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

### Retenções de Impostos

PIS (1.299,18 x 0,65%)	COFINS (1.299,18 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.299,18 x 1,50%)	CSLL (1.299,18 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,44	R\$ 38,98	R\$ 0,00	R\$ 19,49	R\$ 12,99	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.219,28

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1135 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8WL2G4GZ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

*LB*

173

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.31  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220914193819387795415  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.219,28  
DATA: 14/09/2022 - 16:45:55

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:45:56

=====

DOCUMENTO: 091425  
AUTENTICACAO SISBB: C.B69.D2B.025.3A9.9A5

-----

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.

173  
174



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



Número da NFS-e  
620

Código de Verificação de Autenticidade  
MP27C6OYJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
14/09/2022 às 15:37:35

Chave de Acesso  
1262156HVC087SV91MGARIMZSHVZ9OWH

Para certificação da autenticidade acesse  
http://186.211.16.210:5661/issweb, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>14/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>08.155.914/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual <b>00000000-3</b>	Inscrição Municipal <b>081483050</b>	Cadastro <b>000758248</b>	Nome/Razão Social <b>PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>	Complemento <b>SALA B3</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>0033320377</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>43.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>	Complemento	Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>	CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>
Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
1,00	UN	serviços medicos prestados ref sus aihs 06/2022	8.352,32	R\$ 8.352,32

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.352,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.352,32	R\$ 250,57	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (8.352,32 x 0,65%)	COFINS (8.352,32 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.352,32 x 1,50%)	CSLL (8.352,32 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 54,29	R\$ 250,57	R\$ 0,00	R\$ 125,28	R\$ 83,52	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.838,66

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 620 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MP27C6OYJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

*AB*

175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.21  
0475800475 0023

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220914194332809303067  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.838,66  
TARIFA: 10,00  
DATA: 14/09/2022 - 16:46:07  
-----

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 8.155.914/0001-33  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:46:09  
=====

DOCUMENTO: 091426  
AUTENTICACAO SISBB: B.129.3F2.580.CDE.DDA  
=====

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.

175  
376





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



Número da NFS-e  
622

Código de Verificação de Autenticidade  
4HJ9I2TUR

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
14/09/2022 às 15:40:44

Chave de Acesso  
1262162DUVUMUZFPFLKHIKQVNRNLCV5J

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>14/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>08.155.914/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual <b>00000000-3</b>	Inscrição Municipal <b>081483050</b>	Cadastro <b>000758248</b>	Nome/Razão Social <b>PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>			Complemento <b>SALA B3</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>0033320377</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/Documento <b>40.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas julho/2022	30,55	RS 7.332,00
84,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantao presencial anesthesiologia 4 horas julho/2022	91,67	RS 7.700,28
252,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 12 horas julho/2022	30,55	RS 7.698,60

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

CONFERE COM ORIGINAL

*LB*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
RS 22.730,88	RS 0,00	RS 0,00	RS 22.730,88	RS 681,93	2 - Não
					Desconto Condicionado
					RS 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (22.730,88 x 0,65%)	COFINS (22.730,88 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.730,88 x 1,50%)	CSLL (22.730,88 x 1,00%)	Outras Retenções
RS 147,75	RS 681,93	RS 0,00	RS 340,96	RS 227,31	RS 0,00

Valor Líquido da NFS-e: RS 21.332,93

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 622 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4HJ9I2TUR.

Data

CPF/RG

Assinatura

*ATG*

177

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.31  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220914194416944363403  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.332,93  
DATA: 14/09/2022 - 16:46:19

-----

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 8.155.914/0001-33  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:46:20

=====

DOCUMENTO: 091427  
AUTENTICACAO SISBB: 4.EF2.CCA.962.58B.AAC

-----

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

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

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

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

177  
178



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



Número da NFS-e  
555  
Código de Verificação de Autenticidade  
7OX589XWI  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
05/09/2022 às 14:48:22  
Chave de Acesso  
1259735L0831OPZL6WTC7E79X6OEDHH9

### 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 05/09/2022
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://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastr 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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 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
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 07/2022	4280.0	R\$ 4.280,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.280,00	R\$ 128,40	2 - Não	R\$ 0,00

### Construção Civil

### Retenções de Impostos

PIS (4.280,00 x 0,65%)	COFINS (4.280,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.280,00 x 1,50%)	CSLL (4.280,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,82	R\$ 128,40	R\$ 0,00	R\$ 64,20	R\$ 42,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.016,78

Val. Aprox. Tributos

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 555 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7OX589XWI.

Data

CPF/RG

Assinatura

*178*

*179*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.32  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220914194044645985854  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.016,78  
DATA: 14/09/2022 - 16:46:37

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:46:39

=====

DOCUMENTO: 091428  
AUTENTICACAO SISBB: A.134.0B2.496.3AC.788

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

179  
180



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



Número da NFS-e  
1134

Código de Verificação de Autenticidade  
I3I58H1WGO

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
05/09/2022 às 15:10:09

Chave de Acesso  
1259725TP2KFVIMDF3W4EHO3RBZZ34R

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://185.211.16.210:5661/ssweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>10.922.382/0001-64</b>	RG/Inscrição Estadual <b>324724020</b>	Inscrição Municipal <b>89433050</b>	Cadastro <b>000758863</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA</b>
Logradouro <b>25, 550</b>			Complemento	Bairro <b>MARACÁ</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17)3332 2382</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES A DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JULHO 2022	12.000,00	RS 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JULHO 2022	6.000,00	RS 6.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	000004000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
RS 18.000,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 18.000,00	RS 540,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					RS 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (18.000,00 x 0,65%)	COFINS (18.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (18.000,00 x 1,50%)	CSLL (18.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
RS 117,00	RS 540,00	RS 0,00	RS 270,00	RS 180,00	RS 0,00

Valor Líquido da NFS-e: RS 16.893,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1134 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I3I58H1WGO.

Data

CPF/RG

Assinatura

*A*

181

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.32  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220914194005150439732  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 16.893,00  
DATA: 14/09/2022 - 16:46:50

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.

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:46:51

=====

DOCUMENTO: 091429  
AUTENTICACAO SISBB: A.848.D25.766.374.3D0

=====

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

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

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

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

JST  
182



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



Número da NFS-e  
553

Código de Verificação de Autenticidade  
3WQSSJEX3

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
05/09/2022 às 14:38:19

Chave de Acesso  
1259730VDEFHISRK304N7C43QU4A6Z8F

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>3331 - 4678</b>	E-mail	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>		Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JULHO 2022	12000.0	RS 12.000,00
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JULHO 2022	7200.0	RS 7.200,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE  FEDERAL  
 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\$ 19.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.200,00	R\$ 576,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (19.200,00 x 0,65%)	COFINS (19.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.200,00 x 1,50%)	CSLL (19.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 124,80	R\$ 576,00	R\$ 0,00	R\$ 288,00	R\$ 192,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.019,20

Val. Aprox. Tributos

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **553** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3WQSSJEX3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*182*

*183*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.32  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

=====

## SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220914194139438822041  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.019,20  
DATA: 14/09/2022 - 16:47:48

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:47:49

=====

DOCUMENTO: 091430  
AUTENTICACAO SISBB: 3.F4F.F00.BBA.00A.78A

-----

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.

183  
184



 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>Instituto de Cirurgia de Ribeirão Preto Ltda</b> Rua João Godoy,000451 - Jardim América CEP 14020-230 - - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 13676301 - CPF/CNPJ 10.846.120/0001-68						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação <b>Tributação no município</b>		Data de Competência/Emissão <b>06/09/2022</b>	Data de Geração da NFS-e <b>06/09/2022 09:39:35</b>	Código de Verificação de Autenticidade <b>58 F5 B9</b>	Número da Nota Fiscal <b>460</b>	
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
Endereço Rua 24 Numero 872		Número 872	Complemento	Bairro Jardim Paulista		
CEP 14790-000	Cidade / UF Guaíra / SP		Telefone	e-mail compras@santacasadeguaira.com.br		
<b>Local dos Serviços</b> Ribeirão Preto - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b>						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 29 CONSULTAS CONTRATUALIZADAS NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL MÊS 07/2022 VALOR R\$ 1.160,00						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 ENDOSCOPIAS MÊS 07/2022 VALOR R\$ 866,88 IMPOSTO APROXIMADO: R\$ 330,79						
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL						
CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município 40302 - Clínicas			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630501	
<b>Valor Total dos Serviços</b> R\$ 2.026,88	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.026,88	Total do ISSQN R\$ 40,54	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS R\$ 13,17	COFINS R\$ 60,81	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 30,40	CSLL R\$ 20,27	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 1.902,23</b>	
<b>Informações Complementares</b>						

184  
185

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.32  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220914194750133063624  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.902,23  
DATA: 14/09/2022 - 16:49:35

-----  
PAGO PARA: Instituto de Cirurgia de Ribeirao Pr  
CNPJ: 10.846.120/0001-68  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0680 - CONTA: 0000000000000853704  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 14/09/2022 - 16:49:36

-----  
DOCUMENTO: 091431  
AUTENTICACAO SISBB: 5.190.EE0.4FB.44E.CDC

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

-----  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

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

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

185  
186



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
76



Data e Hora da Emissão	05/09/2022 12:20:30	Competência	5/9/2022	Código de Verificação	BJK83QWWJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MN & MN SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	32.468.473/0001-04	Inscrição Municipal	86637	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ALBERTO DE AZEVEDO ,568 - JARDIM CALIFÓRNIA CEP: 14405-281				
Complemento:		Telefone:	(16)3017-3870	e-mail:	mendeselima@mlcon.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	R 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES de 24 HS PRESENCIAIS NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 05,15 E 25 de JULHO 2022  
VALOR R\$ 9.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO de 24 HS SOBREVISO NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NO DIA 16 de JULHO 2022  
VALOR R\$ 1.000,00

DADOS PARA PAGAMENTO  
BANCO SICOOB: 756  
AG: 4321  
CC: 2.008.452-8

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	10.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	10.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	10.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

*186*

187



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321608421866481  
16/09/2022 08:50:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.25  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020220915184924863737956  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 10.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 15/09/2022 - 17:04:51  
-----

PAGO PARA: Maria Paula  
CNPJ: 32.468.473/0001-04  
CHAVE PIX: 32468473000104  
INSTITUICAO: 04013172 CC SICOOB CRED-ACIF  
AGENCIA: 4321 - CONTA: 000000000020084528  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 15/09/2022 - 17:04:53  
=====

DOCUMENTO: 091501  
AUTENTICACAO SISBB: F.728.E81.CE6.033.412  
=====

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.

187  
188



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

113/Nfe



Número / Série	113 / Nfe	Emissão	05/09/2022 08:28:06	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	05/09/2022	Código de verificação	2NYL.HUQP.YK7P.VYCM	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: 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 MISERICÓRDIA DE GUAIRA  
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 Reg.:  
Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000  
Telefone: Município: Guaira - 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. ( 2,01 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 06/2022.	R\$ 6.800,00

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
6.800,00	136,68	0,00	6.800,00	2,01 %
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 113, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2NYL.HUQP.YK7P.VYCM>

Data: / /

Assinatura:

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

CONFERE COM ORIGINAL

188  
189

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.25  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220915185106917129178  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.800,00  
DATA: 15/09/2022 - 17:05:06

-----

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos  
CNPJ: 41.206.885/0001-67  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3120 - CONTA: 000000000000052582  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 15/09/2022 - 17:05:08

=====

DOCUMENTO: 091502  
AUTENTICACAO SISBB: A.D14.0BF.F68.5AC.3E6

-----

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.

189  
190

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>302</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>PA3S5WB7S</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>04/09/2022 às 19:51:23</b> <b>Chave de Acesso</b> 1259424ZP76CMKR6HXTE08RPIFTU42SW	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>04/09/2022</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>		Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://186.211.16.210:5661/issweb">http://186.211.16.210:5661/issweb</a> , menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>36.495.609/0001-26</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>144343050</b>		Cadastro <b>000779382</b>	
Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA SUZUKI &amp; MATUSHITA LTDA</b>							
Logradouro <b>Rua 6, 837</b>				Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>		Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-8700</b>		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>	
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>							
Complemento				Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>			
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>		Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>		Telefone <b>17 33327000</b>	
E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>							

<b>Discriminação dos Serviços</b>								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AUXILIAR DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEdia julho DE 2022.					5.000,00	R\$ 5.000,00
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>								
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 								

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: <b>04.01</b>					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>					<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
<b>R\$ 5.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.000,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>			

<b>Retenções de Impostos</b>						
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	
<b>R\$ 32,50</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 75,00</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.542,50** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA SUZUKI &amp; MATUSHITA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>302</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>PA3S5WB7S</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
<u>                    </u>	<u>                    </u>	<u>                    </u> 

391

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.50 25  
0475800475 0002

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220915185610934015726  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.542,50  
DATA: 15/09/2022 - 17:05:24  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt  
CNPJ: 36.495.609/0001-26  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000001058304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 15/09/2022 - 17:05:26  
=====

DOCUMENTO: 091503  
AUTENTICACAO SISBB: 7.DF9.75D.956.B2D.840  
=====

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.

191  
192



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

		Nº DO RECIBO	SERIE
		36855/1	01
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48341283000161	
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:		R\$ 4.494,36	PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Quatro Mil , Quatrocentos e Noventa e Quatro Reais e Trinta e Seis Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 5.000,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 11453446618	
CPF: 14115874805	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	14/09/2022

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.000,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 505,64
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.494,36
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

		Nº DO RECIBO	SERIE
		36855/1	01
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48341283000161	
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE		R\$ 4.494,36	PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Quatro Mil , Quatrocentos e Noventa e Quatro Reais e Trinta e Seis Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 5.000,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 11453446618	
CPF: 14115874805	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	14/09/2022

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.000,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 505,64
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.494,36
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

192  
193

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.25  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

## -----

ID: E000000020220915185421193332082  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.494,36  
TARIFA: 10,00  
DATA: 15/09/2022 - 17:05:51

-----  
PAGO PARA: Lauriano A Dias  
CPF: \*\*\*.158.748-\*\*  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000047791  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 15/09/2022 - 17:05:52

=====

DOCUMENTO: 091504  
AUTENTICACAO SISBB: 8.F5F.9F8.F26.ECA.F1D  
=====

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.

193  
194



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



**Número da NFS-e**  
**695**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**9QLSBPQM4**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**06/09/2022 às 08:26:15**  
 Chave de Acesso  
 12599481S2AWFDTB0T9VFWAW2ILC7QU8

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>06/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>06.305.955/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>76053050</b>	Cadastro <b>000740510</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 27, 885</b>			Complemento <b>173331-1541</b>	Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>3331 - 1541</b>	E-mail <b>clincasantamarina@hotmail.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>isento</b>	Nome/Razão Social <b>Santa Casa de Misericórdia de Guairá</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>CENTRO</b>
		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EXAMES CARDIOLÓGICOS MÊS 07/2022	5.000,00	R\$ 5.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

**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...	2,17%	0000040000003			
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\$ 108,50	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\$ 5.000,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$115,50					

**Informações Complementares**

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **695** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9QLSBPQM4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*AB*

195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.25  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220915185705732117708  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.000,00  
DATA: 15/09/2022 - 17:06:06

-----

PAGO PARA: Cardioclinica  
CNPJ: 6.305.955/0001-33  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000708828  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 15/09/2022 - 17:06:07

=====

DOCUMENTO: 091505  
AUTENTICACAO SISBB: F.B0D.9DB.D62.6AB.F19

-----

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

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

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

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

195  
196



**PREFEITURA DE MONTE MOR SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão: 09/09/2022 13:18:24  
 Número da Nota: 000439  
 Incentivo Fiscal: Não Optante  
 Código de autenticação da NFSe: kjvf2s3h7yt

**DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ.: 31094867000187 Inscr./Munic.: 00011925  
 Razão Social/Nome: CJC CLINICA MEDICA LTDA  
 Endereço: RUA LAZARO DIRCEU MARTIMBIANCO Nº 135 Bairro: JARDIM N SRA DE  
 Complemento:  
 Município: MONTE MOR U.F.: SP CEP.: 13.190-000 Tel.: (19) 9638-0828

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Documento: 48.341.283/0001-61  
 Inscr./Estadual: ISENTO  
 Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Endereço: RUA 24 Número: 0872  
 Bairro: JD. PAULISTA Complemento:  
 CEP.: 13.790-000 Cidade: GUAIRA / SP  
 E-Mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br... País: BRASIL

**LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE**

Endereço: RUA 24 Número: 872  
 Bairro: JD. PAULISTA Complemento:  
 CEP: 13.790-000 Cidade: GUAIRA / SP  
 País: BRASIL

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. JUAN DENNIS A. GUTIERREZ REF. A 2 PLANTOES DE 12HS PRESENCIAIS NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 14 E 22 DE JULHO/2022

BANCO DO BRASIL  
 AG 2324-8  
 C/C 32732-8

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

**Atividade:** 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde

<b>Aliquota da Atividade:</b> 2,00%					<b>Valor Bruto da Nota:</b> R\$ 3.000,00			
Desconto Incondicional	INSS	IR(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 90,00	R\$ 19,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	( )SIM (X)NAO

**OBSERVAÇÕES**

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	R\$ 2.815,50

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto número 4.056 de 25 de novembro de 2013.  
 - Para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfemontemor.com.br/validacao.php>

196  
 197

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.25  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220915195838249933555  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.815,50  
DATA: 15/09/2022 - 17:08:40

-----

PAGO PARA: Cjc Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 31.094.867/0001-87  
CHAVE PIX: 31094867000187  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2324 - CONTA: 0000000000000327328  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 15/09/2022 - 17:08:40

=====

DOCUMENTO: 091506  
AUTENTICACAO SISBB: 5.FF5.491.782.F9B.2C3

-----

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

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

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

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

197  
198



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000635 - 1**

Autenticidade  
**ZKCS-7JQ3**

Data de Emissão  
**05/09/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA  
CPF/CNPJ: 27.482.024/0001-80 CCM: 34131 IE: ISENTO Fone: 1733242995  
Endereço: RUA 30,848,CENTRO - CEP: 14780120  
Município: Barretos UF: SP E-mail: CNPJ@GOMESGARCIACONTABILIDADE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 CCM: IE: Fone:  
Endereço: RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000  
Município: GUAIRA UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 07/2022.

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

CONFERE COM ORIGINAL

A

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
403 - Hospitais, clínicas, laboratorios, sanatorios, manicômios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.000,00	3,000%	90,00	3.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50**

198

199

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.25  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220915195745809395588  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.815,50  
DATA: 15/09/2022 - 17:09:07

-----

PAGO PARA: Santa Helena Cirurgia Vascular Ltda  
CNPJ: 27.482.024/0001-80  
CHAVE PIX: 27482024000180  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0021 - CONTA: 0000000000130059131  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 15/09/2022 - 17:09:08

=====

DOCUMENTO: 091507  
AUTENTICACAO SISBB: 0.CFD.2EA.9AC.4AE.287

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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


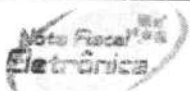


Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

199  
200



 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/porta1/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/porta1/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
<b>Instituto de Cirurgia de Ribeirão Preto Ltda</b> Rua João Godoy,000451 - Jardim América CEP 14020-230 - - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 13676301 - CPF/CNPJ 10.846.120/0001-68					
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>					
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	
<b>Tributação no município</b>		<b>06/09/2022</b>	<b>06/09/2022 09:14:01</b>	<b>3C A0 C9</b>	
Número do RPS	Série do RPS				Data de Emissão do RPS
					Número da Nota Fiscal <b>459</b>
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>					
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>					
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
Rua 24 Numero 872		872		Jardim Paulista	
CEP	Cidade / UF		Telefone	e-mail	
14790-000	Guaíra / SP			compras@santacasadeguaira.com.br	
<b>Local dos Serviços</b>					
Ribeirão Preto - São Paulo					
<b>Descrição dos Serviços</b>					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES de 12 hs SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 01,11,22 de julho 2022 VALOR R\$ 1.500,00					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES de 24 hs SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 17,23,24, 30 e 31 de julho 2022 VALOR R\$ 5.000,00					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 PLANTÕES de 12 hs presenciais NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 01,04,11,18 21 e 29 de julho 2022 VALOR R\$ 9.000,00					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTao de 24 hs presenciais NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 25 de julho 2022 VALOR R\$ 3.000,00					
IMPOSTO APROXIMADO: R\$ 3.019,20					
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FUNTE ( ) FEDERAL</b> <b>(x) MUNICIPAL</b>					
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 					
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>					
Atividade do Município			Aliquota	Item da LC118/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
40302 - Clinicas			2,00	403	8630501
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$ 18.500,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.500,00	R\$ 370,00
					ISSQN Retido
					Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 120,25	R\$ 555,00	R\$ 0,00	R\$ 277,50	R\$ 185,00	R\$ 0,00
ISSQN					R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 17.362,25</b>
<b>Informações Complementares</b>					

200  
201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.26  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220915184949514705145  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 17.362,25  
TARIFA: 10,00  
DATA: 15/09/2022 - 17:10:15  
-----

PAGO PARA: Instituto de Cirurgia de Ribeirao Pr  
CNPJ: 10.846.120/0001-68  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0680 - CONTA: 0000000000000853704  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 15/09/2022 - 17:10:17

=====

DOCUMENTO: 091508  
AUTENTICACAO SISBB: E.6E8.F6D.327.01B.8E9  
=====

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.

202



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



Número da NFS-e  
**485**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**7T4SDP4EK**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**14/09/2022 às 14:52:32**  
 Chave de Acesso  
 1262125MKLOLLOHTLS9VNVWCW1EM43UK2

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>14/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>17.333.372/0001-32</b>	RG/Inscrição Estadual <b>11.742.041-4</b>	Inscrição Municipal <b>108403050</b>	Cadastro <b>000767981</b>	Nome/Razão Social <b>JORGE MASSARU MORITSUGU &amp; CIA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 12, 631</b>	Complemento <b>SALA 1</b>		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>09979-5262</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>44.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro <b>24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>		
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>	E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tota
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA.	5.440,00	R\$ 5.440,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 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...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 5.440,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.440,00</b>	<b>R\$ 163,20</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (5.440,00 x 0,65%)	COFINS (5.440,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.440,00 x 1,50%)	CSLL (5.440,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 35,36</b>	<b>R\$ 163,20</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 31,60</b>	<b>R\$ 54,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.105,44**

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **485** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7T4SDP4EK**

Data

CPF/RG

Assinatura

*203*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.26  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220915185201936609606  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.105,44  
DATA: 15/09/2022 - 17:10:34

-----  
PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda  
CNPJ: 17.333.372/0001-32  
CHAVE PIX: 17333372000132  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000556053  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 15/09/2022 - 17:10:35

-----  
DOCUMENTO: 091509  
AUTENTICACAO SISBB: C.B7B.C5E.25A.3AB.054

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

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

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

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

204



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



Número da NFS-e  
486

Código de Verificação de Autenticidade  
OKURBSP7J

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
14/09/2022 às 14:53:57

Chave de Acesso  
1262127ZR2Y3SQOYR4VURW91NB4WXUK

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.15.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

### 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 14/09/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.333.372/0001-32	RG/Inscrição Estadual 11.742.041-4	Inscrição Municipal 108403050	Cadastro 000767981	Nome/Razão Social JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA
Logradouro Rua 12, 631	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA 1	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 09979-5262	E-mail	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento PARQUE PARANOIA
			Cod. IBGE 3517406
			Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA.	4.960,00	R\$ 4.960,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.960,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.960,00	R\$ 148,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (4.960,00 x 0,65%)	COFINS (4.960,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.960,00 x 1,50%)	CSLL (4.960,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,24	R\$ 148,80	R\$ 0,00	R\$ 74,40	R\$ 49,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.654,96

Val. Aprox. Tributos

### Informações Complementares

205

RECEBI(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 486 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OKURBSP7J

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.26  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220915185220265885931  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.654,96  
TARIFA: 10,00  
DATA: 15/09/2022 - 17:10:46  
-----

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda  
CNPJ: 17.333.372/0001-32  
CHAVE PIX: 17333372000132  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000556053  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 15/09/2022 - 17:10:47

=====

DOCUMENTO: 091510  
AUTENTICACAO SISBB: 3.425.46D.C84.78A.8FD  
=====

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.

206



Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
REDE TOTAL ASSOC DE FARM DROG INDEP DE RP E REGIAO BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP		15/09/2022	7.599,22
01.621.293/0004-30		(+) Outros acréscimos	(-) Mora / Multa
14025-110		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(-) Valor cobrado
A partir 16/09/2022 Juros 0,13%/dia A partir 16/09/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.		24/08/2022	
		Coop Contr Cód. Beneficiário	3041/524646
		Nosso Número	23-0

Dados do Pagador		
Nome do pagador		Número do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		759922
Endereço		
RUA 24 872		
Bairro / Distrito		
JARDIM PAULISTA		
Município		
GUAIRA		
Mensagem Pagador		UF CEP
		SP 14790-000

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00002.300010 5 91090000759922

Local de pagamento		Vencimento		
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		15/09/2022		
Beneficiário		Cooperativa contratante Cód. Beneficiário		
REDE TOTAL ASSOC DE FARM DROG INDEP DE RP E REGIAO		3041/524646		
01.621.293/0004-30				
Data do documento	N. documento	Espécie	Acceite	Data processamento
24/08/2022	759922	DM	N	24/08/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R\$	0,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Valor documento		
A partir 16/09/2022 Juros 0,13%/dia A partir 16/09/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto.		7.599,22		
		(-) Desconto / Abatimento		
		(-) Outras deduções		
		(-) Mora / Multa		
		(-) Outros acréscimos		
		(-) Valor cobrado		
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI		207		
Pagador				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		
RUA 24 872				
JARDIM PAULISTA				
GUAIRA - SP		14790-000		
Beneficiário Final				

CONFERE COM ORIGINAL



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

RECEBEMOS DE PRADO & MATOS C DE P F LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/08/2022 VALOR TOTAL: R\$ 4.876,82 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

**NF-e**  
Nº. 000.001.058  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRADO & MATOS C DE P F LTDA**

AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA - 14790-000  
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.058  
Série 001  
Folha 1/6



CHAVE DE ACESSO

3522 0829 4618 9000 0110 5500 1000 0010 5810 0000 8163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221141290875 - 24/08/2022 10:11:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/08/2022

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

**1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 24/08/2022  
Valor R\$ 4.876,82

CULO DO IMPOSTO

BASIS DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
94,09	16,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.297,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.420,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.876,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
----------------	--------------------------------	--------	-------	------	----	-------	------------	-------------	-------------	------------	-----------	------------	-----------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:0 número:333993017 emit:29.461.890/0001-10 em 07/2022 [3522 0729 4618 9000 0110 5900 0333 9930 1714 8538 7358]  
NFe Ref.: série:0 número:333993017 emit:29.461.890/0001-10 em 07/2022 [3522 0729 4618 9000 0110 5900 0333 9930 1714 9055 2566]  
NFe Ref.: série:0 número:333993017 emit:29.461.890/0001-10 em 07/2022 [3522 0729 4618 9000 0110 5900 0333 9930 1715 0842 5749]  
NFe Ref.: série:0 número:333993017 emit:29.461.890/0001-10 em 07/2022 [3522 0729 4618 9000 0110 5900 0333 9930 1715 1299 4817]  
NFe Ref.: série:0 número:333993017 emit:29.461.890/0001-10 em 07/2022 [3522 0729 4618 9000 0110 5900 0333 9930 1715 2 ....  
Inº Contribuinte:  
INCLUIDA A NFC-E  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI  
(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/07/2022, 59, 000333993) NF: 17148, 17149, 17150, 17151, 17152, 17159, 17161, 17186, 17198, 17201, 17203  
(25/07/2022, 59, 000333993) NF: 17242, 17254, 17256  
(26/07/2022, 59, 000333993) NF: 17320  
(27/07/2022, 59, 000333993) NF: 17343, 17349, 17360, 17364, 17365, 17387  
(28/07/2022, 59, 000333993) NF: 17412, 17415, 17419, 17420, 17426  
(29/07/2022, 59, 000333993) NF: 17487, 17496, 17511  
(30/07/2022, 59, 000333993) NF: 17520, 17531, 17533, 17560, 17562  
(01/08/2022, 59, 000333993) NF: 17610  
(02/08/2022, 59, 000333993) NF: 17646, 17647, 17670, 17676  
(03/08/2022, 59, 000333993) NF: 17710, 17718, 17734  
(04/08/2022, 59, 000333993) NF: 17768, 17785, 17786, 17791, 17799  
(05/08/2022, 59, 000333993) NF: 17864, 17875  
(06/08/2022, 59, 000333993) NF: 17888, 17908, 17909, 17913  
(08/08/2022, 59, 000333993) NF: 17949, 17971  
(09/08/2022, 59, 000333993) NF: 18052, 18085  
(10/08/2022, 59, 000333993) NF: 18111, 18112, 18123, 18124, 18136  
(11/08/2022, 59, 000333993) NF: 18169, 18173, 18176, 18177, 18179  
(12/08/2022, 59, 000333993) NF: 18197, 18213, 18234  
(13/08/2022, 59, 000333993) NF: 18294, 18299  
(15/08/2022, 59, 000333993) NF: 18344  
(16/08/2022, 59, 000333993) NF: 18392, 18408, 18410  
(17/08/2022, 59, 000333993) NF: 18436, 18454, 18462, 18470, 18478, 18485  
(18/08/2022, 59, 000333993) NF: 18501, 18529, 18537, 18547, 18549, 18550, 18569  
(19/08/2022, 59, 000333993) NF: 18587, 18595  
(20/08/2022, 59, 000333993) NF: 18650  
(22/08/2022, 59, 000333993) NF: 18675, 18698, 18709, 18710 Email do Destinatário:  
FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Ab*

*205*



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRADO & MATOS C DE P F LTDA**AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA - 14790-000  
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.001.058**  
**Série 001**  
Folha 2/6

CHAVE DE ACESSO

**3522 0829 4618 9000 0110 5500 1000 0010 5810 0000 8163**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135221141290875 - 24/08/2022 10:11:17**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**LANÇTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**322061501116**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**29.461.890/0001-10****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
40055	SIMETICONA 125MG C/10 MEDLEY PMC: 22.90	30049099	0500	5929	UN	1,0000	22,9000	22,90	0,00	0,00		0,00	
9057	CLOTRIMAZOL 20MG VAG 20G+3APLI PMC: 51.75	30049099	0500	5929	UN	1,0000	51,7500	51,75	0,00	0,00		0,00	
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	12,0000	22,3100	267,72	0,00	0,00		0,00	
12385	DES. ROLLON REXONA MEN V8 150M	33072010	0500	5929	UND	1,0000	12,9900	12,99	0,00	0,00		0,00	
9734	COND. PANTENE CACHOS HIDRA-VIT	33059000	0500	5929	UND	1,0000	15,5000	15,50	0,00	0,00		0,00	
37563	DES. AERO MONANGE FEM SENSIVEL	33072010	0500	5929	UN	1,0000	10,5000	10,50	0,00	0,00		0,00	
38773	ALGODAO NATHY CAIXA 50GR PMC: 4.00	30059090	0500	5929	UN	1,0000	4,0000	4,00	0,00	0,00		0,00	
19455	INFRALAX CX 15 COMP PMC: 22.49	30049099	0500	5929	UND	1,0000	22,4900	22,49	0,00	0,00		0,00	
107	ABS INTIMUS GEL C/ 8 ABAS.	96190000	0500	5929	UND	1,0000	4,9000	4,90	0,00	0,00		0,00	
20680	LEITE DE ROSAS 310ML	33049910	0500	5929	UND	1,0000	12,8000	12,80	0,00	0,00		0,00	
38413	SH INF TRA LA LA 480ML CACHOS	33051000	0500	5929	UN	1,0000	12,8000	12,80	0,00	0,00		0,00	
16503	FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA) PMC: 47.30	30049099	0500	5929	CX	1,0000	47,3000	47,30	0,00	0,00		0,00	
39749	TOALHA UMED UPA BEBE 120UN	34011190	0500	5929	UN	2,0000	9,9000	19,80	0,00	0,00		0,00	
10521	CR DENT SENSODYNE ORIGINAL 90G	33061000	0500	5929	CX	1,0000	15,0000	15,00	0,00	0,00		0,00	
23725	MONTELAIR 4 MG. C/ 30 SACHES PMC: 81.85	30049079	0500	5929	UN	1,0000	81,8500	81,85	0,00	0,00		0,00	
40285	SERINGA NOSE WASH CACHORRO 10M	90183119	0500	5929	UN	1,0000	28,7000	28,70	0,00	0,00		0,00	
22638	MAXALT 10MG RPD C/2 (MERCK SHA PMC: 33.69	30049069	0500	5929	CX	2,0000	33,6900	67,38	0,00	0,00		0,00	
40284	ALICATE CUTICULAMERHEJE	82142000	0500	5929	UN	1,0000	11,9000	11,90	0,00	0,00		0,00	
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	3,0000	37,0000	111,00	0,00	0,00		0,00	
38642	AP BARB PRESTO 2 ULTRAGRIP SEN	82121020	0500	5929	UN	2,0000	6,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
25468	OLEO AMENDOAS PAIXAO AZUL	33049990	0500	5929	UN	1,0000	19,5000	19,50	0,00	0,00		0,00	
31334	SINOT CLAV 400MG+57+5ML PMC: 75.12	30049059	0500	5929	UND	1,0000	75,1200	75,12	0,00	0,00		0,00	
353	ACEBROFILINA AD 120ML GEN.EURO PMC: 35.83	30049039	0500	5929	FR	1,0000	35,8300	35,83	0,00	0,00		0,00	
36906	PAMELOR 10MG C/ 30 CAPS C1 PMC: 36.87	30049099	0500	5929	UN	1,0000	36,8700	36,87	0,00	0,00		0,00	
36225	LIXA DE UNHA DESCARTAVEL pRedBC=0,00%	68053090	0900	5929	UND	2,0000	0,3000	0,60	0,60	0,11		18,00	
38768	NORETISTERONA+ESTRAD 50+5 INJ PMC: 24.69	30049099	0500	5929	UN	2,0000	24,6900	49,38	0,00	0,00		0,00	
40282	ALICATE MERHEJE C/ ESPATULA BA	82142000	0500	5929	UN	1,0000	11,9000	11,90	0,00	0,00		0,00	
40032	BLUSH FENZZA UNA N2 N3 10G	33049100	0500	5929	UN	1,0000	8,5000	8,50	0,00	0,00		0,00	
40153	IVERMECTINA G 6MG C/4 NEOQ PMC: 31.17	30049099	0500	5929	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
39721	CHP SOFT CALMING 100 SILICONE	39269040	0500	5929	UN	1,0000	25,8000	25,80	0,00	0,00		0,00	
39963	ENERG MONSTER 473 ML	22029900	0500	5929	UN	1,0000	8,0000	8,00	0,00	0,00		0,00	
40035	MULTIFACE 107211	33049100	0500	5929	UN	1,0000	17,0000	17,00	0,00	0,00		0,00	
34151	TRIDENT MELANCIA C/5	21069050	0102	5929	UND	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00		0,00	
39283	SH SEDA JUNTINHOS MOANA CACHOS	33051000	0500	5929	UN	3,0000	9,6300	28,89	0,00	0,00		0,00	
5272	BUPROVIL 600MG CX C/30 COMP PMC: 47.45	30049029	0500	5929	UND	1,0000	47,4500	47,45	0,00	0,00		0,00	
30234	SEMPRE LIVRE ADAPT 16 UN	96190000	0500	5929	UND	1,0000	9,3000	9,30	0,00	0,00		0,00	
2437	ANNITA 20MG SUS 100ML PMC: 63.82	30049079	0500	5929	UN	1,0000	63,8200	63,82	0,00	0,00		0,00	
11838	DES. AERO MONANGE FEM FRUTAS V	33072010	0500	5929	UND	1,0000	10,5000	10,50	0,00	0,00		0,00	
36215	COMPRESSA AMERICA 8 CAMADAS139 PMC: 2.00	30059090	0500	5929	UN	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00		0,00	
38634	OMOPREL 20MG C/56 CAPS PMC: 67.49	30049099	0500	5929	UN	1,0000	67,4900	67,49	0,00	0,00		0,00	
40150	NENE DENT GEL 10G PMC: 16.97	30049099	0500	5929	UN	1,0000	16,9700	16,97	0,00	0,00		0,00	
37428	SH SEDA 350 ML BIOTINA	33051000	0500	5929	UN	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00		0,00	
37429	COND SEDA 350ML BIOTINA+OLEO R	33059000	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00		0,00	
39275	CR PENT SEDA JUNTINHOS MOANA C	33059000	0500	5929	UN	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00		0,00	
40020	BATOM LIQ MATTE BELLAFEME	33041000	0500	5929	UN	1,0000	7,9900	7,99	0,00	0,00		0,00	
8673	CLOR SIBUTRAMINA 15MG C/ 30COM PMC: 83.55	30049039	0500	5929	UND	2,0000	83,5500	167,10	0,00	0,00		0,00	
40147	FINALIZADOR JABORANDI 150G	33059000	0500	5929	UN	1,0000	29,0000	29,00	0,00	0,00		0,00	
29129	DES. ROLLON REXONA MEN XTRACOO	33072010	0500	5929	UND	1,0000	11,0000	11,00	0,00	0,00		0,00	
5280	BUSCOPAN 10MG CX 20 DRG PMC: 19.86	30044990	0500	5929	UN	1,0000	19,8600	19,86	0,00	0,00		0,00	
15083	ESM RISQUE SEDA BASE	33043000	0500	5929	UND	2,0000	4,7000	9,40	0,00	0,00		0,00	
37093	LAVITAN MULHER C/60	21069030	0102	5929	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00		0,00	
39272	COND SEDA JUNTINHOS MOANA CACH	33059000	0500	5929	UN	2,0000	12,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	
29124	DES. AERO REXONA MEN XTRACOO	33072010	0500	5929	UND	1,0000	14,9900	14,99	0,00	0,00		0,00	

Impresso em 25/10/2022 as 11:55:00

**CONFERE COM ORIGINAL**

209

Gerado em www.fisist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRADO & MATOS C DE P F LTDA**AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA - 14790-000  
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.058  
Série 001  
Folha 3/6

CHAVE DE ACESSO

3522 0829 4618 9000 0110 5500 1000 0010 5810 0000 8163

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

135221141290875 - 24/08/2022 10:11:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11845	DES. AERO MONANGE FEM INVISIVE	33072010	0500	5929	UND	1,0000	10,5000	10,50	0,00	0,00		0,00	
28032	PROPIONATO CLOBETASOL CR 30G PMC: 27.40	30043290	0500	5929	UN	1,0000	27,4000	27,40	0,00	0,00		0,00	
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS) PMC: 34.72	30043929	0500	5929	VD	1,0000	34,7200	34,72	0,00	0,00		0,00	
24596	NEUTROFER GTS 30ML (NOVAQUIMIC PMC: 58.16	30049019	0500	5929	FR	1,0000	58,1600	58,16	0,00	0,00		0,00	
13346	DIPIRONA SODICA 50MG 100ML PMC: 16.00	30049099	0500	5929	UND	1,0000	16,0000	16,00	0,00	0,00		0,00	
11842	DES. AERO MONANGE FEM LAVANDA	33072010	0500	5929	UND	1,0000	10,5000	10,50	0,00	0,00		0,00	
10752	CREME DENTAL CLOSEUP TRIPLE	33061000	0500	5929	UND	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00		0,00	
39385	CHICLETE TRIDENT FRESH INTENSE	17041000	0102	5929	UN	4,0000	2,5000	10,00	0,00	0,00		0,00	
40010	MEILYS ESPONJA C/1 MAC-213 MAC	96162000	0500	5929	UN	1,0000	5,4000	5,40	0,00	0,00		0,00	
40252	BB CREAM MATTE LOREAL CLARA	33049990	0500	5929	UN	1,0000	40,5000	40,50	0,00	0,00		0,00	
9778	COND. SEDA LISO PERFEITO	33059000	0500	5929	UND	2,0000	9,9000	19,80	0,00	0,00		0,00	
40135	ACEBROFILINA INF 25MG/5MG PMC: 20.65	30049099	0500	5929	UN	1,0000	20,6500	20,65	0,00	0,00		0,00	
38730	CR TRAT ELSEVE HIDRA HIALU 300	33059000	0500	5929	UN	1,0000	21,0000	21,00	0,00	0,00		0,00	
9777	COND. SEDA LISO EXTREMO 325 ML	33059000	0500	5929	UND	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00		0,00	
40019	MASCARA DE CILIOS RUBY ROSE	33042010	0500	5929	UN	1,0000	12,5000	12,50	0,00	0,00		0,00	
19098	DEXMINE XPE 120ML (CIMED) PMC: 29.08	30049099	0500	5929	FR	1,0000	29,0800	29,08	0,00	0,00		0,00	
33163	TINT IMEDIA 6.7 CHOCOLATE PURO	33059000	0500	5929	UND	1,0000	24,9900	24,99	0,00	0,00		0,00	
9770	COND. SEDA CERAMIDAS 325ML	33059000	0500	5929	UND	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00		0,00	
39380	ESC D COLG PRO CUID MACIA 4UN	96032100	0500	5929	UN	1,0000	27,5000	27,50	0,00	0,00		0,00	
37402	MAM NEOPAN B. LARGA VERDE	39241000	0500	5929	UN	1,0000	31,8000	31,80	0,00	0,00		0,00	
6018	CARGA GILLETTE MACH3 C/2	82122010	0500	5929	UND	1,0000	23,9000	23,90	0,00	0,00		0,00	
11499	DECONGEX PLUS GTS 20ML PMC: 15.15	30049099	0500	5929	UN	2,0000	15,1500	30,30	0,00	0,00		0,00	
9769	COND. SEDA CCHOS DEFINIDOS	33059000	0500	5929	UND	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00		0,00	
11142	CREME SKALA KIDS	33059000	0500	5929	UND	1,0000	8,5000	8,50	0,00	0,00		0,00	
40001	MASCARA DESCARTAVEL INFANTIL	63079010	0102	5929	UN	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00		0,00	
34363	TYLEMAX 200MG/ML SOL OR C/ 15 PMC: 14.34	30049045	0500	5929	UND	1,0000	14,3400	14,34	0,00	0,00		0,00	
29108	DES. AERO REXONA MEN INVISIBLE	33072010	0500	5929	UND	2,0000	14,9900	29,98	0,00	0,00		0,00	
38729	COND ELSEVE HIDRA HIALU 200ML	33059000	0500	5929	UN	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	
39819	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XXG28	96190000	0500	5929	UN	1,0000	37,5100	37,51	0,00	0,00		0,00	
3317	AVAMYS 27.5 MCG. 12 PMC: 66.97	30043290	0500	5929	UN	1,0000	66,9600	66,96	0,00	0,00		0,00	
33157	TINT IMEDIA 1.0 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,0000	24,9900	24,99	0,00	0,00		0,00	
38964	ESM IMPALA RECONNECTE SELFIE FL	33043000	0500	5929	UN	1,0000	4,5000	4,50	0,00	0,00		0,00	
39932	DES. AERO DOVE FEM MATCHA 150M	33072010	0500	5929	UN	2,0000	16,9900	33,98	0,00	0,00		0,00	
33716	TIRAS G TECH C/ 50	38221910	0102	5929	UND	1,0000	65,0000	65,00	0,00	0,00		0,00	
21711	LORATAMED C/12 COMP (CIMED) PMC: 19.25	30049099	0500	5929	CX	1,0000	19,2500	19,25	0,00	0,00		0,00	
40230	MINOXIDIL(GEN) 50MG/ML SOL CAP PMC: 84.23	30049099	0500	5929	UN	1,0000	60,0000	60,00	0,00	0,00		0,00	
14982	ESM IMPALA LUA PEROLADO	33043000	0500	5929	UND	1,0000	4,5000	4,50	0,00	0,00		0,00	
40235	CR.SEDA PENTEAR COLAG+VIT C	33059000	0500	5929	UN	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00		0,00	
160	ABS. INTIMUS C/32 SUAVE	96190000	0500	5929	UND	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00		0,00	
33141	TINT COR & TON 3,0 CASTANHO ES	33059000	0500	5929	UND	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00		0,00	
9670	COND. DOVE CONTROLE DE QUEDA 2	33059000	0500	5929	UND	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00		0,00	
10824	CREME DENTAL TANDY 50GR	33061000	0500	5929	UND	2,0000	8,5000	17,00	0,00	0,00		0,00	
4534	BICOS NEOPAN TAM 1 2 UNIDADES	39269040	0500	5929	UND	1,0000	14,5000	14,50	0,00	0,00		0,00	
13416	DISCOS DE ALGODAO APOLO 35G	56012110	0102	5929	UND	1,0000	5,2000	5,20	0,00	0,00		0,00	
37989	ALGODAO BOLA COTTONBABY BRANCO	56012110	0102	5929	UN	1,0000	3,8000	3,80	0,00	0,00		0,00	
10700	CREME DE PENTEAR PANTENE HIDRO	33059000	0500	5929	UND	1,0000	16,6000	16,60	0,00	0,00		0,00	
38386	KIT MEDIDOR DE GLICOSE G-TECH	90278999	0102	5929	UN	1,0000	72,0000	72,00	0,00	0,00		0,00	
13540	DOMPERIDONA 10MG CX 2BL X 15 C PMC: 19.93	30049099	0500	5929	UND	1,0000	19,9300	19,93	0,00	0,00		0,00	
40345	LACO CABELO COLORIDO	96159000	0500	5929	UN	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00		0,00	
15047	ESMALTE IMPALA ZAZ	33043000	0500	5929	UND	2,0000	4,5000	9,00	0,00	0,00		0,00	
38388	FR. MAMYPOKO DIA & NOITE XG 26	96190000	0500	5929	UN	3,0000	39,9000	119,70	0,00	0,00		0,00	
40222	SAB ACNOL ARTE NATIVA 80G	34011190	0500	5929	UN	1,0000	8,0000	8,00	0,00	0,00		0,00	
40343	ELASTICO PRETO	96151900	0500	5929	UN	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00		0,00	
40346	ELASTICO LACO	96151900	0500	5929	UN	1,0000	4,9900	4,99	0,00	0,00		0,00	
33932	TORSILAX 125+50+300+30MG CX 12 PMC: 15.35	30049037	0500	5929	UND	1,0000	15,3500	15,35	0,00	0,00		0,00	
27267	POM CORPORAL BIO INSTINTO FISI	33049990	0500	5929	UND	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
15965	FENERGAN CR 30GR PMC: 21.84	30049075	0500	5929	TB	1,0000	21,2400	21,24	0,00	0,00		0,00	
11127	CREME SKALA BANHO DE CRISTAL 1	33059000	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00		0,00	
30669	SHAMPOO ELSEVE SUPREME CONTROL	33051000	0500	5929	UND	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00		0,00	

Impresso em 25/10/2022 as 11:55:01

Gerado em www.fisist.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

A

210

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRADO & MATOS C DE P F LTDA**AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA - 14790-000  
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.001.058  
Série 001  
Folha 4/6

CHAVE DE ACESSO

3522 0829 4618 9000 0110 5500 1000 0010 5810 0000 8163

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

135221141290875 - 24/08/2022 10:11:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
39583	PERMETRINA 10MG LOC 60ML PMC: 21.65	30049021	0500	5929	UN	1,0000	21,6500	21,65	0,00	0,00		0,00	
38497	PRIMOSISTON 2/0,01MG 30CPR PMC: 13.15	30049099	0500	5929	UN	1,0000	13,1500	13,15	0,00	0,00		0,00	
18089	GINNA 0,02G CREM VAG BG 40G+7A PMC: 43.54	30049069	0500	5929	UND	1,0000	43,5400	43,54	0,00	0,00		0,00	
38377	01-4881 CHUPETA NEOPAN ORTO N2	39269040	0500	5929	UN	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
24767	NINHO 1+ FASES 800G	19011010	0500	5929	UND	2,0000	49,8000	99,60	0,00	0,00		0,00	
9331	COLORAÇÃO CASTING GLOSS 300	33059000	0500	5929	UND	1,0000	25,9000	25,90	0,00	0,00		0,00	
29531	SAB LUX ROSAS FRANCESAS C/ 85	34011190	0500	5929	UND	1,0000	2,2000	2,20	0,00	0,00		0,00	
33128	TINTURA BEAUTY COLOR 2,0 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,0000	22,0000	22,00	0,00	0,00		0,00	
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	3,0000	4,1000	12,30	0,00	0,00		0,00	
625	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX 1BL PMC: 46.82	30049099	0500	5929	UND	1,0000	46,8200	46,82	0,00	0,00		0,00	
36876	SALONPAS GRANDE C/4 ADESIVOS PMC: 16.05	30051010	0500	5929	UN	1,0000	16,0500	16,05	0,00	0,00		0,00	
14605	ESC DENTAL COLGATE CLASSIC MAC	96032100	0500	5929	UND	1,0000	5,2000	5,20	0,00	0,00		0,00	
36181	DIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS PMC: 24.00 pRedBC=0,00%	30049099	0900	5929	UN	8,0000	5,9100	47,28	24,00	4,32		18,00	
37032	ASSEPTCARE SPRAY 50ML PMC: 26.45	30049047	0500	5929	UN	1,0000	26,4500	26,45	0,00	0,00		0,00	
38484	LONGIX IMUNIDADE 60CAPS	21069030	0102	5929	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00		0,00	
39698	CICLOBENZAPRINA GEN 5MG 15CPR PMC: 11.89	30049099	0500	5929	UN	1,0000	11,8900	11,89	0,00	0,00		0,00	
33352	TINT IMEDIA 5.3 CAST CLA DOURA	33059000	0500	5929	UN	1,0000	24,9900	24,99	0,00	0,00		0,00	
40329	ROSUVASTATINA 5MG 30CP PMC: 38.51	30049099	0500	5929	UN	1,0000	38,5100	38,51	0,00	0,00		0,00	
37719	TRIDENT TUTTI-FRUTTI C/5 UN	21069050	0102	5929	UN	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00		0,00	
31055	SHAMPOO SEDA LISO EXTREMO 325M	33051000	0500	5929	UND	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00		0,00	
10936	CREME NIVEA LATA 56G	33049910	0500	5929	UND	1,0000	24,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	
16910	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA PMC: 33.87	30049099	0500	5929	UN	1,0000	33,8700	33,87	0,00	0,00		0,00	
36867	DES. TABU AERO BALADEIRA	33072010	0500	5929	UN	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00		0,00	
12556	DESVENLAFAXINA EURO 50MG CPR C PMC: 133.86	30049099	0500	5929	UND	1,0000	133,8600	133,86	0,00	0,00		0,00	
14384	ENXAK CX C/12 COMP (CAZI) PMC: 20.12	30044990	0500	5929	CX	2,0000	20,1200	40,24	0,00	0,00		0,00	
21237	LISADOR DIP 1G BL 10 COMP PMC: 21.48	30049069	0500	5929	UND	1,0000	21,4800	21,48	0,00	0,00		0,00	
38352	AP BARBEAR GILLETE ULTRAGRIP	82121020	0500	5929	UN	1,0000	6,6000	6,60	0,00	0,00		0,00	
39683	BRINCO STUDEX 1UN	71179000	0102	5929	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00		0,00	
40312	BIO SAB LIQ INT FLOR DE LARAN	34013000	0500	5929	UN	1,0000	8,5000	8,50	0,00	0,00		0,00	
39567	ESM IMPALA LC PAPEL BELLA CIAO	33043000	0500	5929	UN	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00		0,00	
16200	FIO DENTAL HILLO 100M	33062000	0500	5929	UND	1,0000	5,1000	5,10	0,00	0,00		0,00	
37147	STOMALIV 5 G PMC: 4.70	30049099	0500	5929	UN	5,0000	1,1200	5,60	0,00	0,00		0,00	
36177	NEOSALDINA C/ 10 DRAGEAS PMC: 20.00 pRedBC=0,00%	30049099	0900	5929	UN	2,0000	12,6000	25,20	20,00	3,60		18,00	
40314	SAB INT B/I 200ML - PESSEGO	34013000	0500	5929	UN	1,0000	8,5000	8,50	0,00	0,00		0,00	
26007	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG 2 PMC: 150.81	30049099	0500	5929	UND	1,0000	150,8100	150,81	0,00	0,00		0,00	
36176	HEPAMED 10ML ABACAXI	21069030	0102	5929	UN	5,0000	2,7800	13,90	0,00	0,00		0,00	
36174	DORFLEX 35MG PMC: 41.88	30049099	0500	5929	UN	7,0000	6,8500	47,95	0,00	0,00		0,00	
22206	MALEATO DEXCLOR+KETAMETASONA 0 PMC: 18.45	30049099	0500	5929	FRC	2,0000	18,4500	36,90	0,00	0,00		0,00	
1986	AMOXICILINA 50MG SUS 150ML+CM PMC: 25.80	30041012	0500	5929	UND	1,0000	25,8000	25,80	0,00	0,00		0,00	
31727	SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500M PMC: 5.50	30049099	0500	5929	UND	1,0000	5,5000	5,50	0,00	0,00		0,00	
36610	COND DOVE 400ML OLEO MICELAR	33059000	0500	5929	UN	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00		0,00	
36616	AGUA OXIGENADA FARMAX 90ML 10	28470000	0500	5929	UN	1,0000	3,2000	3,20	0,00	0,00		0,00	
36737	GEL NY LOOKS 4 240 G	33053000	0500	5929	UN	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00		0,00	
6892	CETOPROFENO 100MG C/20 GEN PMC: 39.14	30049029	0500	5929	CX	2,0000	39,1400	78,28	0,00	0,00		0,00	
8953	CLORIDRATO DE NARATRIPTAN 2,5 PMC: 34.17	30049099	0500	5929	UND	1,0000	34,1700	34,17	0,00	0,00		0,00	
38102	CICLOBENZAPRINA 10MG 15CAPS PMC: 11.88	30049099	0500	5929	UN	1,0000	11,8800	11,88	0,00	0,00		0,00	
11681	DEPO PROVERA 150MG SER PRE-ENC PMC: 57.04	30066000	0500	5929	UN	1,0000	57,0400	57,04	0,00	0,00		0,00	
37378	KIT INFANTIL ESC+PENTE ELEFANT	96151100	0500	5929	UN	1,0000	14,2000	14,20	0,00	0,00		0,00	

Impresso em 25/10/2022 as 11:55:01

CONFERE COM ORIGINAL

AB

211

Gerado em www.fsist.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## PRADO &amp; MATOS C DE P F LTDA

AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA - 14790-000  
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.058  
Série 001  
Folha 5/6

CHAVE DE ACESSO

3522 0829 4618 9000 0110 5500 1000 0010 5810 0000 8163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221141290875 - 24/08/2022 10:11:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6896	CETOPROFENO 150 MG C/ 10 CP PMC: 39.61	30049099	0500	5929	UND	1,0000	39,6100	39,61	0,00	0,00		0,00	
37490	ESMALTE RISQUE CREMOSO PARIS	33043000	0500	5929	UN	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00		0,00	
36727	PORTA CHUPETA NEOPAN ROSA	39249000	0102	5929	UN	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00		0,00	
533	ACICLOVIR 200 MG C/ 25 CP PMC: 101.58	30049069	0500	5929	UND	1,0000	101,5800	101,58	0,00	0,00		0,00	
31032	SHAMPOO SEDA CACHOS DEFINIDOS	33051000	0500	5929	UND	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00		0,00	
31035	SHAMPOO SEDA CERAMIDAS 325ML	33051000	0500	5929	UND	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00		0,00	
26014	OXALATO ESCITALOPRAM 2 BLT X 1 PMC: 150.13	30049099	0500	5929	UND	1,0000	150,1300	150,13	0,00	0,00		0,00	
30066	SEBO DE CARBEIRO 200ML TRADICI	33049990	0500	5929	UND	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
36169	ENGOV 6 COMPRIMIDOS PMC: 6.90 pRedBC=0,00%	30049099	0900	5929	UN	1,0000	8,2800	8,28	6,90	1,24		18,00	
38105	HIPOGLOS TRANSPARENTE 30G	33049990	0500	5929	UN	1,0000	18,5000	18,50	0,00	0,00		0,00	
38348	BEPANTRIZ TATTOO CRM BG C/20G	33049990	0500	5929	UN	1,0000	19,9000	19,90	0,00	0,00		0,00	
10476	COTONETE JXJ 75 UN	56012190	0500	5929	UND	1,0000	6,5000	6,50	0,00	0,00		0,00	
9136	COBERTURA BRILHANTE RISQUE 8 M	33043000	0500	5929	UND	1,0000	6,5000	6,50	0,00	0,00		0,00	
39783	MICROVLAR CARTELA PMC: 7.93 pRedBC=0,00%	30049099	0900	5929	UND	1,0000	7,9300	7,93	7,93	1,43		18,00	
7511	CIMEGRIPE 400MG C/20 CAPS(CIME PMC: 25.26	30049099	0500	5929	CX	1,0000	25,2600	25,26	0,00	0,00		0,00	
30608	SHAMPOO DOVE CONTROLE DE QUEDA	33051000	0500	5929	UND	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00		0,00	
26105	PACO 500MG+30MG 24CPR PMC: 54.17	30049045	0500	5929	UND	1,0000	54,1700	54,17	0,00	0,00		0,00	
8165	CLOR AMBROXOL XPE AD 120ML PMC: 28.91	30049039	0500	5929	UN	1,0000	28,9200	28,92	0,00	0,00		0,00	
36150	BOMBOM SONHO DE VALSA	18069000	0500	5929	UN	1,0000	1,2500	1,25	0,00	0,00		0,00	
39549	CR D SENSODYNE REP PROTEC 100G	33061000	0500	5929	UN	1,0000	17,5000	17,50	0,00	0,00		0,00	
23190	METFORMINA 850MG C/30 COMP PMC: 7.06	30049049	0500	5929	UND	1,0000	7,0600	7,06	0,00	0,00		0,00	
12072	DES. HERBISS. CREME S/PERFUME	33072090	0500	5929	UND	1,0000	3,9000	3,90	0,00	0,00		0,00	
12071	DESOD HERBISSIMO CRM SENSITIVE	33072090	0500	5929	UND	1,0000	4,0000	4,00	0,00	0,00		0,00	
12192	DES. AERO REXONA FEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	1,0000	14,9900	14,99	0,00	0,00		0,00	
24058	NAN COMFOR 1 800G	19011010	0500	5929	UND	1,0000	57,0000	57,00	0,00	0,00		0,00	
12070	DES. HERBISS. CREME TRADICIONA	33072090	0500	5929	UND	1,0000	3,9000	3,90	0,00	0,00		0,00	
29861	SAL DE FRUTA ENO LARANJA 100GR PMC: 25.57	30049029	0500	5929	UND	1,0000	25,5700	25,57	0,00	0,00		0,00	
33315	TINTURA COR & TON Na4.3	33059000	0500	5929	UND	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00		0,00	
26233	PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP RE PMC: 94.23	30049099	0500	5929	UN	1,0000	94,2300	94,23	0,00	0,00		0,00	
36149	BOMBOM LACTA OURO BRANCO 20G	18069000	0500	5929	UN	2,0000	1,2500	2,50	0,00	0,00		0,00	
24056	NAN COMFOR 2 800G	19011010	0500	5929	UND	2,0000	55,0000	110,00	0,00	0,00		0,00	
38204	SALONPAS PEQUENO 4UN PMC: 4.48	30051010	0500	5929	UN	1,0000	4,4800	4,48	0,00	0,00		0,00	
40080	NITAZOXINIDA 20MG/ML 100ML PMC: 38.38	30049099	0500	5929	UN	1,0000	24,9500	24,95	0,00	0,00		0,00	
38205	CALMAN 20CPR PMC: 0.00	30049099	0500	5929	UN	2,0000	60,5800	121,16	0,00	0,00		0,00	
37117	PANT CR AMPOLA MISTURINHA HIDR	33059000	0500	5929	UN	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00		0,00	
6548	CELERG C/20 COMP (LEGRAND) PMC: 23.74	30049099	0500	5929	CX	2,0000	23,7400	47,48	0,00	0,00		0,00	
40081	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESC	63079010	0102	5929	UN	2,0000	25,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
37581	CONDICIONADOR SEDA BOMBA 1X32	33059000	0500	5929	UN	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00		0,00	
40197	HASTES COTTONBABY C/75	56012190	0500	5929	UN	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00		0,00	
12162	DES. AERO REXONA FEM ACTIVE EM	33072010	0500	5929	UND	2,0000	14,9900	29,98	0,00	0,00		0,00	
37583	APAR GILLETTE ACQUA C 1	82121020	0500	5929	UN	1,0000	20,9000	20,90	0,00	0,00		0,00	
39760	DES. AERO ABOVE FEM FIERCE & S	33072010	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00		0,00	
39400	DPREV 50000 UI C/4 COMP REV PMC: 66.48	30049099	0500	5929	UN	1,0000	66,4800	66,48	0,00	0,00		0,00	
39884	FRALDA HIPOPO P L94P90 UNID	96190000	0500	5929	UN	1,0000	52,0000	52,00	0,00	0,00		0,00	
12166	DES. REXONA AERO ANTIB+INVIS.	33072010	0500	5929	UND	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00		0,00	
19230	IBUPRIL 400MG CX 10 CAP PMC: 23.34	30049029	0500	5929	UND	1,0000	23,3400	23,34	0,00	0,00		0,00	
29717	SABONETE LUX BOTANICALS BUQUE	34011190	0500	5929	UND	1,0000	2,2000	2,20	0,00	0,00		0,00	
14906	ESCOVA ORAL-B 2X1 PRO SAUDE	96032100	0500	5929	UND	1,0000	14,0500	14,05	0,00	0,00		0,00	
33782	TOBEX COL 5ML PMC: 35.39	30045090	0500	5929	CX	1,0000	35,3900	35,39	0,00	0,00		0,00	
39524	ESC D CONDOR TOP PLUS BLACK 81	96032100	0500	5929	UN	1,0000	8,0000	8,00	0,00	0,00		0,00	
40194	TRIDENT MENTA 25,2 G	21069050	0102	5929	UN	1,0000	5,9900	5,99	0,00	0,00		0,00	
11876	DESCOLORANTE YAMA TRADICIONAL	33059000	0500	5929	UND	2,0000	11,5000	23,00	0,00	0,00		0,00	
20599	LE HIDRA MONANGE 200ML FRUTAS	33049910	0500	5929	UND	1,0000	6,0000	6,00	0,00	0,00		0,00	
37210	FRALDA PAMPERS SUPERSEC XXG 20	96190000	0500	5929	UN	1,0000	23,5000	23,50	0,00	0,00		0,00	
7302	CHUPETA PEPETA 0123	39269040	0500	5929	UND	2,0000	3,0000	6,00	0,00	0,00		0,00	

Impresso em 25/10/2022 as 11:55:01

CONFERE COM ORIGINAL

Gerado em www.fstst.com.br

212

A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRADO & MATOS C DE P F LTDA**AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550  
SANTA LUZIA - 14790-000  
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.058  
Série 001  
Folha 6/6

CHAVE DE ACESSO

3522 0829 4618 9000 0110 5500 1000 0010 5810 0000 8163

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

135221141290875 - 24/08/2022 10:11:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
39754	DES. AERO ABOVE FEM TEEN BE PO	33072010	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00		0,00	
26215	PANTOPRAZOL 40MG 28 COMPRIMIDO PMC: 151,81	30049069	0500	5929	UND	1,0000	151,8100	151,81	0,00	0,00		0,00	
36809	ESM RISQUE BRILHO BRILHO MEU	33043000	0500	5929	UN	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00		0,00	
36246	CERAZETTE CARTELA C/ 28 PMC: 34.66 pRedBC=0,00%	30066000	0900	5929	UN	1,0000	43,1500	43,15	34,66	6,24		18,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	5,0000	16,9900	84,95	0,00	0,00		0,00	
37579	ABS INTIMUS NORTUNO SECA C/ABS	96190000	0500	5929	UN	1,0000	22,9000	22,90	0,00	0,00		0,00	
37219	CR COLGATE LUMI WHITE CARV ATI	33061000	0500	5929	UN	3,0000	6,9900	20,97	0,00	0,00		0,00	
40061	HASTES FLEXISIVEIS CREMER C/75	56012190	0500	5929	UN	2,0000	3,9000	7,80	0,00	0,00		0,00	
CONFERE COM ORIGINAL <i>JB</i>													

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMISSION: 24/08/2022 VALOR TOTAL: 2722.4 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e  
Nº. 6779  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa  
RUA 12, 509  
CENTRO  
Guaira  
SP 14790000  
1733312109

DANFE

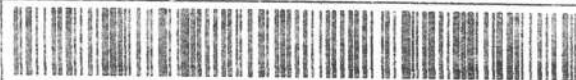
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 6779

SÉRIE: 1

PÁGINA: 1 / 3



CHAVE DE ACESSO

3522 0848 3393 9400 0133 5500 1000 0067 7913 2051 1957

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221142678757 24/08/2022 13:28:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322001892113

INSC EST SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ

48341283000161

DATA DA EMISSÃO

24/08/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO

J.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

24/08/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

13:28

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3268,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	546,22	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2722,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
26572	N PARACETAMOL 200MG FR 15ML GEN	30049045	400	5.929	FR	1	11,88	11,88	2,73	9,15	0,00	0,00	0,00
12	N SIMETICONA 75MG/ML 15ML	30049099	400	5.929	UND	1	5,00	5,00	0,57	4,43	0,00	0,00	0,00
16417	N NEUTROFER GTS 30ML (NOVAQUIMIC	30049019	400	5.929	FR	1	58,16	58,16	7,85	50,31	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	38,90	38,90	0,00	38,90	0,00	0,00	0,00
109060	O HEDERAFLUX 7mg/ml xpe fr pet 100ml+cop	30039099	400	5.929	UND	1	21,62	29,90	7,18	22,72	0,00	0,00	0,00
100472	N ALLEGRA PEDIATRICO 6MG SUS ORAL FR	30049069	400	5.929	UND	1	36,59	35,52	4,44	31,08	0,00	0,00	0,00
108225	N FRENOTOSSE 13,33mg/ml xpe fr 120ml sab mei	30039099	400	5.929	UND	1	18,13	18,13	4,17	13,96	0,00	0,00	0,00
8807	N DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	400	5.929	UND	1	22,29	22,29	3,79	18,50	0,00	0,00	0,00
7037	N DIGESTINA 10MG C/20 (UNIQ)	30049045	400	5.929	UND	1	26,42	26,42	3,04	23,38	0,00	0,00	0,00
4114	N VIBRAL XPE 120ML	30049099	400	5.929	VD	1	26,63	26,63	2,13	24,50	0,00	0,00	0,00
108645	U GOLD LAB POLIVITAMINICO A-Z 500MG	30049099	400	5.929	UND	1	35,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00
105917	O FRALDA MAMYPOKO CALCA DIA&NOITE	96190000	400	5.929	UND	1	45,62	44,33	0,00	44,33	0,00	0,00	0,00
108297	O FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32 UN	96190000	400	5.929	UND	1	35,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00	0,00
109039	O TOQUINHO HIPER PROMO SEG60	96190000	400	5.929	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
106443	P CLORIDRATO DE TRAZODONA 50mg cx 60 Lote BDR7H004 Qtd: 1 Valid: 30/03/2023	30049069	400	5.929	UND	1	73,17	73,17	24,88	48,29	0,00	0,00	0,00
32628	P ALPRAZOLAM 0,25MG C/30 COMP	30049064	400	5.929	UND	1	14,27	14,27	1,78	12,49	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Nota fiscal impressa ref. aos documentos:  
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):  
Equip. 000795766: 18153, 18166, 18168, 18196, 18197, 18209  
Equip. 001190720: 1150, 18224, 18231, 18240, 18295, 18310, 18311, 18315, 18319, 18331, 18340, 18341,  
1249, 1259, 18434, 18447, 18466, 18467, 18472, 1312, 18507, 18508, 1334, 18534, 18566, 1356, 1359, 18613,  
18614, 1371, 1383, 18686, 18705, 18708

RESERVADO AO FISCO

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

214  
CONFERE COM ORIGINAL

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

	<b>Identificação do Emitente</b>  organizacao farmaceutica barbosa RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1  Nº 6779 SÉRIE: 1 PÁGINA: 2 / 3	 CHAVE DE ACESSO 3522 0848 3393 9400 0133 5500 1000 0067 7913 2051 1957  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/nortal">www.nfe.fazenda.gov.br/nortal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221142678757 24/08/2022 13:28:36
--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133
------------------------------------	-----------------------------	------------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
103137	P Lote 252924 Qtd: 1 Valid: 30/03/2024 CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG CX 30 Lote 41650236 Qtd: 1 Valid: 30/01/2024 Lote 41650251 Qtd: 1 Valid: 30/04/2024	30049099	400	5.929	UND	1	54,81	54,81	18,64	36,17	0,00	0,00	0,00
27124	N NISTATINA+OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	400	5.929	TB	2	29,18	8,99	0,00	17,98	0,00	0,00	0,00
109214	O TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5.929	UND	1	17,50	16,18	0,00	16,18	0,00	0,00	0,00
108413	O FD PAMPERS CONFORTSEC SUPER G 60UN	96190000	400	5.929	UND	1	69,90	69,90	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00
35926	O SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.929	UND	2	5,92	7,18	0,00	14,36	0,00	0,00	0,00
26445	P CICLO 21 C/21 (UNIAO QUIM)	30043999	400	5.929	CX	1	6,00	6,00	0,84	5,16	0,00	0,00	0,00
109444	O eaponja baieia	96162000	400	5.929	UND	1	3,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
106596	N AVIANT 0,5mg/ml xpe fr x 100ml+dos	30049069	400	5.929	UND	1	76,59	76,59	10,34	66,25	0,00	0,00	0,00
102602	O GROW VIT SOL CT FR GOT VD AMB 20ML	30049099	400	5.929	UND	1	45,74	45,74	3,89	41,85	0,00	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.929	UND	1	13,51	13,51	3,51	10,00	0,00	0,00	0,00
108395	O NEOSALDINA 10CPRS	30049099	400	5.929	UND	1	13,51	13,51	3,51	10,00	0,00	0,00	0,00
100098	P LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	400	5.929	UND	1	5,00	5,00	0,62	4,38	0,00	0,00	0,00
108508	P OMEPRAZOL 20mg cx 28 cap lib retard	30049069	400	5.929	UND	1	25,93	25,93	13,93	12,00	0,00	0,00	0,00
107050	O LONGIX CABELOS E UNHAS 60CAPS*	21069030	400	5.929	UND	1	75,34	75,34	25,44	49,90	0,00	0,00	0,00
106109	O FRALDA MAMYPOKO CALCA MEGA P 50UN	96190000	400	5.929	UND	1	52,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00
100771	O DESOD GIOVANNA BABY BLUE ROLL-ON	33072010	400	5.929	UND	1	7,50	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
23055	N FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	400	5.929	CX	1	30,55	30,55	2,60	27,95	0,00	0,00	0,00
109560	O ORALDRAT ENVELOPE	30049099	400	5.929	UND	1	5,90	5,90	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00
108311	O ACEVITON ZINCO 10COMPR	21069030	400	5.929	UND	1	22,83	22,83	7,83	15,00	0,00	0,00	0,00
108663	N PERFENOL 400+4+4mg cx 20 cap	30049036	400	5.929	UND	1	21,80	22,45	8,45	14,00	0,00	0,00	0,00
106141	N DORIL DC 500+65mg cx 16 comp	30049024	400	5.929	UND	1	24,98	24,98	4,98	20,00	0,00	0,00	0,00
20567	O MELAGRILAO PAST MENTA C/S	21069060	400	5.929	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.929	CX	1	11,57	11,57	8,57	3,00	0,00	0,00	0,00
33043	N BENEGRIP 500MG 25X6 (NOVO)	30045090	400	5.929	UND	1	12,00	12,00	2,50	9,50	0,00	0,00	0,00
257	N NEOSALDINA 50BL X 4DRG	30049069	400	5.929	UN	1	7,08	7,08	3,08	4,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
23190	N TYLENOL DC C/20 COMP	30049045	400	5.929	CX	1	35,69	35,69	26,69	9,00	0,00	0,00	0,00
106261	O sh liso dos sonhos 200ml	33051000	400	5.929	UND	1	11,50	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
109323	O BALLA STICKS	20071000	400	5.929	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
34607	O CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 C	33061000	400	5.929	UND	1	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
41152	O TRIDENT MENTA C/S	21069050	400	5.929	UND	2	2,50	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
41895	O PASTILHA TRIDENT6,6G C/33 PAST	21069050	400	5.929	UND	1	1,50	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00	0,00
106142	O ESC DENT ORAL B EXPERT GENGIVA	96032100	400	5.929	UND	1	17,88	17,88	0,00	17,88	0,00	0,00	0,00
107342	O TESTE DE GRAVIDEZ BABY SURE 1 TIRA	38221920	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
107220	O DES REXONA AER MEN ANTIBAC/INVISIB	33072010	400	5.929	UND	1	13,22	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00
107278	O DES MONANGE AER HIDR INT EXT OLIVA	33072010	400	5.929	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
107278	O DES MONANGE AER HIDR INT EXT OLIVA	33072010	400	5.929	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
104024	P ESIO 20mg cx 28 comp rev	30049099	400	5.929	UND	1	84,02	84,02	15,96	68,06	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049099	400	5.929	UND	1	28,45	28,45	2,28	26,17	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00


<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000795766: 18153, 18166, 18168, 18196, 18197, 18209 Equip. 001190720: 1150, 18224, 18231, 18240, 18295, 18310, 18311, 18315, 18319, 18331, 18340, 18341, 1249, 1259, 18434, 18447, 18466, 18467, 18472, 1312, 18507, 18508, 1334, 18534, 18566, 1356, 1359, 18613, 18614, 1371, 1383, 18686, 18705, 18708	RESERVADO AO FISCO <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 215 <i>A</i>
--	--

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO  
 EMISSÃO: 24/08/2022 VALOR TOTAL: 2722,4 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e  
 N° 6779  
 SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente  <b>organizacao farmaceutica barbosa</b> RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>  N° 6779 SÉRIE: 1 PÁGINA: 3 / 3	 CHAVE DE ACESSO 3522 0848 3393 9400 0133 5500 1000 0067 7913 2051 1957  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nportal ou no site da Sefaz Autorizadora  PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221142678757 24/08/2022 13:28:36
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133
------------------------------------	------------------------------	------------------------

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
105867	P NASONEX SPRAY NASAL 120 DOSES	30049099	400	5.929	UND	1	61,50	63,34	8,55	54,79	0,00	0,00	0,00
107957	O KIT SH ELSEVE OLEO EXT NUTR	33051000	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
107569	O DES ABOVE AER MEN COUNTRY 150ML*	33072010	400	5.929	UND	1	7,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00	0,00
578	P CLORIDRATO DE NARATRIPTANA 2,5MG	30049099	400	5.929	UND	1	36,66	36,66	5,32	31,34	0,00	0,00	0,00
20927	P DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.929	CX	1	11,57	11,57	2,89	8,68	0,00	0,00	0,00
101834	O NAN CONFORT 1	19011010	400	5.929	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
102482	N RINOSORO JET 0,9% SPRAY NASAL FR	30049039	400	5.929	UND	1	43,25	43,25	8,65	34,60	0,00	0,00	0,00
43558	N DORFLEX C/10	30049039	400	5.929	UND	1	8,91	5,98	0,00	5,98	0,00	0,00	0,00
103955	N LABIRIN 24mg cx 30 comp	30049069	400	5.929	UND	1	56,72	56,72	10,72	46,00	0,00	0,00	0,00
108801	N TORANTE 15mg/ml xpe fr 100ml+cop	30049099	400	5.929	UND	4	56,50	56,50	76,00	150,00	0,00	0,00	0,00
108994	O MENTOS PURE FRESH GOMA DE MASCAR	21069050	400	5.929	UND	1	12,36	12,36	0,00	12,36	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00
23075	N HEXOMEDINE COLUT SPRAY 50ML	30049039	400	5.929	CX	1	65,32	65,32	8,82	56,50	0,00	0,00	0,00
102905	N FLOGORAL COLUT FR 150ML+CM SB	30049099	400	5.929	UND	1	26,38	26,38	2,11	24,27	0,00	0,00	0,00
43583	N METAMUCIL 10 ENVELOPES	30049099	400	5.929	UND	1	51,79	51,79	4,66	47,13	0,00	0,00	0,00
109376	O SH+COND KERATEX HIDRAT PROFUNDA	33051000	400	5.929	UND	1	39,90	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00
109638	P BEBE FELIZ	30049059	400	5.929	UND	2	9,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
24053	N PERCOF XPE 120ML	30049069	400	5.929	FR	2	41,54	41,54	27,08	56,00	0,00	0,00	0,00
101901	O BEPANTOL BABY 120G	33049990	400	5.929	UND	2	47,19	47,19	12,88	81,50	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049099	400	5.929	UND	1	28,45	28,45	2,28	26,17	0,00	0,00	0,00
108801	N TORANTE 15mg/ml xpe fr 100ml+cop	30049099	400	5.929	UND	1	56,50	56,50	20,50	36,00	0,00	0,00	0,00
100869	P SELENE 0,035+2MG CX 63 COMP	30043999	400	5.929	UND	1	66,61	66,61	11,32	55,29	0,00	0,00	0,00
101834	O NAN CONFORT 1	19011010	400	5.929	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
104565	O SH CLEAR MAXIMUM 400ML	33051000	400	5.929	UND	1	19,39	19,39	0,00	19,39	0,00	0,00	0,00
101320	O POS-BARBA HIDRATANTE NIVEA	33049910	400	5.929	UND	1	34,00	34,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00
106091	O DES DOVE ROLL ON MEN INVISIBLE DRY	33072010	400	5.929	UND	2	12,00	12,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
106091	O DESOD. GIOVANNA BABY CLASSIC	33072010	400	5.929	UND	1	8,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
100773	N SEKI XPE 120ML	30039099	400	5.929	CD	1	32,62	32,62	15,62	17,00	0,00	0,00	0,00
105441	O NINHO FASES PREBIO 3+80G-OUTROS	19011010	400	5.929	UND	1	38,90	38,90	0,00	38,90	0,00	0,00	0,00
43517	N ALLEGRA PED LIQ 150ML	30049069	400	5.929	UND	1	83,30	83,30	12,50	70,80	0,00	0,00	0,00
105701	O SORO FISIOLOGICO 250ML	33079000	400	5.929	UND	1	5,14	5,14	0,00	5,14	0,00	0,00	0,00
105998	O FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA G	96190000	400	5.929	UND	1	49,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00
108023	N BRONDELIX 7mg/ml xpe fr c/100ml - e	30049099	400	5.929	UND	1	29,00	29,00	8,99	20,01	0,00	0,00	0,00
108170	O PILHA RAYOVAC ALCALINA AAA PALITO	85061020	400	5.929	UND	1	14,07	14,07	5,57	8,50	0,00	0,00	0,00
104948	N TRANSAMIN C/12 COMP-OUTROS	30039099	400	5.929	UND	1	77,87	77,87	15,57	62,30	0,00	0,00	0,00
104949	O TERMOMETRO DIGITAL G-TECH MOD	90251990	400	5.929	UND	1	28,59	28,59	0,00	28,59	0,00	0,00	0,00
101094	O DESOD. GIOVANNA BABY FANTASY	33072010	400	5.929	UND	1	14,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
106093	O DES REXONA AER FEM ERVA DOCE 150ML	33072010	400	5.929	UND	1	6,45	6,45	0,00	6,45	0,00	0,00	0,00
107242	O cond alga verde detox 200ml	33059000	400	5.929	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
107247	O SH ELSEVE HYDRA DETOX ANTI OLEOS	33051000	400	5.929	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
24053	N PERCOF XPE 120ML	30049069	400	5.929	FR	2	41,54	41,54	20,08	63,00	0,00	0,00	0,00
24053	N PERCOF XPE 120ML	30049069	400	5.929	FR	3	41,54	41,54	34,83	89,79	0,00	0,00	0,00

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

<b>DADOS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000795766: 18153, 18166, 18168, 18196, 18197, 18209 Equip. 001190720: 1150, 18224, 18231, 18240, 18295, 18310, 18311, 18315, 18319, 18331, 18340, 18341, 1249, 1259, 18434, 18447, 18466, 18467, 18472, 1312, 18507, 18508, 1334, 18534, 18566, 1356, 1359, 18613, 18614, 1371, 1383, 18686, 18705, 18708	RESERVADO AO FISCO  <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">CONFERE COM ORIGINAL</div> <div style="text-align: right; font-size: 2em; font-weight: bold;">216</div> <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">AB</div>
--	--



# DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/08/2022
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Setor: Hospital

## REDE TOTAL CONVÊNIOS FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec.	Valor
Aline Maciel dos Santos Lopes	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 227,98	R\$ 227,98
Ana Carolina de Jesus Alves	1	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 164,18	R\$ 164,18
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	8	R\$ 450,00	R\$ -	R\$ 365,03	R\$ 365,03
Ana Laura Oliveira Barbosa	1	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 41,40	R\$ 41,40
Ana Paula Benfica	5	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 261,54	R\$ 261,54
Ana Paula de Souza	1	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 64,00	R\$ 64,00
Bianca Damasceno Santana	2	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 50,85	R\$ 50,85
Danieli de Campos Rufino	5	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 449,61	R\$ 449,61
Eder Girolamo	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 55,29	R\$ 55,29
Edineia Aparecida dos Santos	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 182,77	R\$ 182,77
Edneia Carla Ferreira Figueiredo	6	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 377,52	R\$ 377,52
Elaine Cristina Arquiman	7	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 369,75	R\$ 369,75
Erica Aparecida Paula Souza	4	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 178,00	R\$ 178,00
Erika Pereira de Souza	4	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 236,50	R\$ 236,50
Erlene Santos de Oliveira	1	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 29,00	R\$ 29,00
Fabricia Misael de Souza	1	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 16,71	R\$ 16,71
Gisleine Cristina Xavier Mascarini	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 125,27	R\$ 125,27
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi	4	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 258,76	R\$ 258,76
Kerolaine Aparecida Alves	10	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 281,97	R\$ 281,97
Lais Staque Garcia	5	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 196,87	R\$ 196,87
Lea Fernanda da Costa Camargo	7	R\$ 784,96	R\$ -	R\$ 737,49	R\$ 737,49
Leticia Rodrigues Siqueira Duarte Portela	4	R\$ 454,26	R\$ 96,95	R\$ 206,54	R\$ 303,49
Lidiane Pereira de Oliveira	2	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 54,99	R\$ 54,99
Lindici Maria de Paula Rodrigues	9	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 359,22	R\$ 359,22
Luciana Chaves de Oliveira	4	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 195,41	R\$ 195,41
Luciene De Fatima N dos Santos	1	R\$ 467,77	R\$ -	R\$ 35,96	R\$ 35,96
Maria Aparecida de Oliveira	1	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 94,41	R\$ 94,41
Maria Eduarda Leal Aguitoni Rodrigues	1	R\$ 507,98	R\$ -	R\$ 40,38	R\$ 40,38
Maria Ines da Silva	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 157,77	R\$ 157,77
Mariete Maria da Silva	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 36,80	R\$ 36,80
Michele Venancio Gonçalves	1	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 107,57	R\$ 107,57
Monique Rodrigues Costa	2	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 99,98	R\$ 99,98
Natalia Cristina Conegundes Davanco	5	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 269,15	R\$ 269,15
Neriane Aparecida Tosta	2	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 193,39	R\$ 193,39
Regina Marcia Alves dos Santos	1	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 62,30	R\$ 62,30
Renata Maiara Ferreira	2	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 93,66	R\$ 93,66
Sonieli Vieira Manso	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 91,17	R\$ 91,17
Vivian Guedes Yonemoto	9	R\$ 701,22	R\$ -	R\$ 321,61	R\$ 321,61

217

# DROGARIA TOTAL

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

CNPJ 01.621.293/0004-30

Viviane Isaura Tosta	5	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 290,11	R\$ 290,11
William Marques	4	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 121,36	R\$ 121,36
Total				R\$ 121,36	R\$ 121,36
Total de clientes atendidos: 40					R\$ 7.599,22

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda  
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 4.876,82  
R\$ 2.722,40

  
Tiago dos Santos Matos  
FARMACÊUTICO  
CRF-SP 52663

CONFERE COM ORIGINAL

At

218

16/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:50:26  
047500475 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----  
75691304170105246460700002300010591090000759922

BENEFICIARIO:

REDE TOTAL ASSOC DE FARM DROG INDEP

NOME FANTASIA:

REDE TOTAL ASSOC DE FARM DROG INDEP

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTAL ASSOC DE FARM DROG INDEP

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 91.511

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 7.599,22

VALOR COBRADO 7.599,22

-----  
NR.AUTENTICACAO 6.26C.2F8.118.26F.68C

-----  
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 MIR.

219

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36860/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA. A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:	R\$ 13.195,01	PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Treze Mil , Cento e Noventa e Cinco Reais e Um Centavo )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 18.200,01
R\$ 18.200,01	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.005,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.195,01
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	14/09/2022		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36860/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA. A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE	R\$ 13.195,01	PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Treze Mil , Cento e Noventa e Cinco Reais e Um Centavo )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 18.200,01
R\$ 18.200,01	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.005,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.195,01
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	14/09/2022		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

220



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351908060820061  
19/09/2022 08:22:12

16/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:39:07  
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	16/09/2022
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	13.195,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PAULO DE T CALIL  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.104.4FF.AA2.04C.826
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

221

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
24 872 R  
CENTRO  
14790-000 GUAIRA SP

TELECOM

**PAGUE COM PIX**

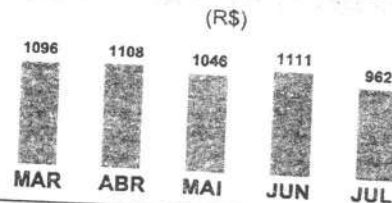


Nº da fatura  
**399089156**  
Valor total da conta  
**R\$ 969,75**  
Data de vencimento  
**05 / set / 2022**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

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

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**



**EMISSÃO DESTA CONTA: 21/08/2022**

**DÉBITOS ANTERIORES ATÉ A EMISSÃO DESTA: R\$ 962,68**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**SEU NÚMERO** 17-3332-7000    **VALOR (R\$)** 969,75    **PLANO** PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL    **PLANO INTERURBANO** Básico    **PLANO INTERNACIONAL** Básico

**TOTAL R\$ 969,75**

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

Sua fatura está atualizada com reajuste anual de preço, nos serviços de telefonia fixa, banda larga e celular. Tal reajuste está de acordo com índices estabelecidos em conformidade com Anatel.  
\*Resolução nº 426, de 9 de dezembro de 2005 - Art. 42 e parágrafo único.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
399089156		10002990830	05/09/2022	969,75

84680000009-9 69750004010-3 00029908300-6 39908915600-0



**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

222

## DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

**TELEFONE FIXO : 17-3332-7000**  
 Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

### SERVIÇOS

### ALGAR TELECOM S/A

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
21.07.2022 16.08.2022	CMG - VOZ TOTAL - EXECUTIVO		765,93	18
17.08.2022 20.08.2022	CMG - VOZ TOTAL - EXECUTIVO	-18,91		
21.07.2022 16.08.2022	ASSINATURA NUMERO VIRTUAL FIXO	-3,10	125,61	18
21.07.2022 20.08.2022	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		33,60	0
17.08.2022 20.08.2022	ASSINATURA NUMERO VIRTUAL FIXO		11,00	18
<b>CONSUMACAO MINIMA INDIVIDUAL VOZ TOTAL</b>				0
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>				-22,01
			<b>R\$ 941,65</b>	

### LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
08.2022		05h34m24s	Local				28,10	18
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP</b>							<b>R\$ 28,10</b>	

**TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000**

**R\$ 969,75**

**SUB-TOTAL FATURA**

**R\$ 969,75**

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**

**R\$ 969,75**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 24 872 R Nº telefone: 1733327000  
 CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

**Emissão: 21 de Agosto de 2022**  
 Código do cliente: 100002990830  
 Fatura: 399089156

### NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES  
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
 Inscrição Estadual: ISE.NTO.-  
 CFOP: 5303  
 Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

**ALGAR TELECOM S/A**  
**NOTA FISCAL FATURA Nº 009800167 SERIE U SUBSERIE - SP**  
 Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP: 14400-670  
 CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO  
 b94d.43f9.9eae.5a9c.9dd0.a9b8.03c7.ea8a

Assinatura de Serviços de Telefonia	902,54
Chamadas Locais	28,10
<b>TOTAL ALGAR TELECOM S/A</b>	<b>930,64</b>

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES** **930,64**

Base de Cálculo (R\$) 930,64 Valor ICMS (R\$) 167,52

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

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FUNTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

### OUTROS VALORES

OUTROS SERVICOS	39,11
SUB-TOTAL DA FATURA	969,75
<b>TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A</b>	<b>969,75</b>



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

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

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( [algartelecom.com.br](http://algartelecom.com.br) ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

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

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

#### MENSAGENS IMPORTANTES

DÉBITOS ANTERIORES ATÉ A EMISSÃO DESTA: R\$ 962,68

Informamos que o circuito 01508177VOZ, pertencente ao contrato Nº A252775732, com reajuste previsto para 17/08/2022, foi reajustado conforme índice IGPMM-2A pelo fator 10.7%.

CONFERE COM ORIGINAL

*A*





Consultas - Emissão de comprovantes

G3352008040799591  
20/09/2022 08:30:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.30.09  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras	84680000009-9	69750004010-3
	00029908300-6	39908915600-0
Data do pagamento		19/09/2022
Valor em Dinheiro		969,75
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		969,75

DOCUMENTO: 091901  
AUTENTICACAO SISBB: 1.A62.BA4.C48.99F.1B1

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

225

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 288,71 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

**NF-e**  
Nº. 000.584.561  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.584.561  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5845 6114 6764 8870

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  
135220753054141 - 08/06/2022 17:05:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/06/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num

001

Venc.

08/08/2022

Valor

R\$ 288,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

TASE DE CALC. DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

407,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

119,25

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

288,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	VALOR IPI
LG.10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 55961 Nota de remessa: 583.931 emitida em 06/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10238	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM TISS: 70466106 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 56864 Nota de remessa: 583.931 emitida em 06/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10845	PARAFUSO ESPONJOSO RC 6.5X45MM CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 28643 Nota de remessa: 583.931 emitida em 06/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.11245	PARAFUSO ESPONJOSO RT 6.5X45 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: ( 1 ) 46205 Lote: ( 1 ) 53912 Nota de remessa: 583.931 emitida em 06/06/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	27,7100	55,42	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 583931 emit: 02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5839 3113]

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Paciente: DEVAIR PINHEIRO  
Data cirurgia: 07/06/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
Nr.plano: INTRANET 255022  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-404.492

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

CONFERE COM ORIGINAL

A

226

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.584.561  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5845 6114 6764 8870

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220753054141 - 08/06/2022 17:05:19

CNPJ

02.103.535/0001-13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.525750	PLACA CORRETIVA TIBIAL 7.50 SUS: 0702030945 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410022 Lote: ( 1 ) 067322 Nota de remessa: 583.931 emitida em 06/06/22	90211020	040	5102	PC	1.0000	288,7100	288,71	0,00	0,00		0,00	
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>Ak</i></p>													

RECEDEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 08/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

**NF-e**  
Nº. 000.584.370  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.584.370  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5843 7014 6749 6084

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

135220750321203 - 08/06/2022 10:49:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPI

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/06/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001  
Venc. 08/08/2022  
Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

26,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA 10209780010 Lote: (2) 48920 Val: 09/2026 Nota de remessa: 578.949 emitida em 13/05/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>A</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 578949 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5789 4917 5263 3787]

Inf. Contribuinte: Paciente: MARCUS VINICIUS DE LYRA GALVAO ROCHA

Data cirurgia: 01/06/2022

México: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saúde: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-404 100

RESERVADO AO FISCO

228

ABAIXO EMISSÃO 08/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 148,40 DESTINATÁRIO STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.584.371  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.584.371  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5843 7114 6749 6839  
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  
135220750325097 - 08/06/2022 10:50:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME - RAZÃO SOCIAL  
**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**1733327000**

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

DATA DA EMISSÃO  
**08/06/2022**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **08/08/2022**  
Valor **R\$ 148,40**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	135,09	0,00	0,00	0,00	148,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**  
FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ / CPF  
**02.103.535/0001-13**  
ENDEREÇO  
**RUA SETE DE SETEMBRO, 408**  
MUNICÍPIO  
**BONFIM PAULISTA**  
UF  
**SP**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**  
QUANTIDADE  
ESPECIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 4 ) 52458 Nota de remessa: 581.196 emitida em 24/05/22	90211020	040	5102	PC	4,0000	15,3400	61,36	0,00	0,00		0,00	
LG.10416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM TISS: 70461457 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 2 ) 56240 Nota de remessa: 581.196 emitida em 24/05/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	
LG.10450	PARAFUSO CORTICAL 3.5X50MM TISS: 70462127 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 47846 Nota de remessa: 581.196 emitida em 24/05/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.: série: I numero: 581196 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5811 9613 9487 0427]  
Inf. Contribuinte: Paciente: DENOMAR ALVES RIBEIRO  
Data cirurgia: 25/05/2022  
Medico: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
Nr.plano: INTRANET 254093  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-402.646

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*Al*

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.584.371  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5843 7114 6749 6839

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220750325097 - 08/06/2022 10:50:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.11420	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X20MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 52476 Nota de remessa: 581.196 emitida em 24/05/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.19410	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X10 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: ( 1 ) 54166 Nota de remessa: 581.196 emitida em 24/05/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	148,4000	148,40	0,00	0,00		0,00	

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

ABAIXO EMISSÃO: 08/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872  
 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**

Nº. 000.584.480  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.584.480  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5844 8014 6758 4023

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

135220751961874 - 08/06/2022 14:43:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/06/2022

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num: 001  
 Venc: 08/08/2022  
 Valor: R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

FRETE POR CONTA  
 (0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 50916 Val: 11/2026 Lote: ( 1 ) 52507 Val: 11/2026 Nota de remessa: 580.018 emitida em 18/05/22 Nota de remessa: 583.359 emitida em 02/06/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FUNTE ( ) FEDERAL**  
**(X) MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Ab*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: I número: 580018 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5800 1810 4403 2418]  
 NFe Ref.: série: I número: 583359 emit: 02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5833 5911 1667 1841]  
 Inf. Contribuinte: Paciente: MARCOS RODRIGUES DAVANCO  
 Data cirurgia: 06/06/2022  
 Médico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
 Pl saúde: SUS  
 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
 VL A-404.938

RESERVADO AO FISCO

231

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 778,37 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.586.290  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.586.290  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5862 9019 9669 3076

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

135220796838496 - 17/06/2022 13:38:32

CNPJ

02.103.535/0001-13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/06/2022

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 16/08/2022  
Valor R\$ 778,37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	778,37
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR DA COFINS	0,00	V. TOTAL DA NOTA	778,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
LG.0323019-009	PROTESE CABECA RADIO 19X09MM SUS: 0702031127 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650086 Lote: (1) 11176S Val: 31/12/26 Nota de remessa: 585.190 emitida em 10/06/22	90213190	040	5102	PC	1,0000	778,3700	778,37	0,00	0,00		0,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>A</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:585190 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5851 9015 8519 0097]

Inf. Contribuinte: Paciente: SEBASTIANA GONCALVES

Data cirurgia: 13/06/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 255603

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-405.424

RESERVADO AO FISCO

232



ABAXO. EMISSÃO: 17/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.120,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872  
 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

**NF-e**

Nº. 000.586.289  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.586.289  
 Série 001  
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5862 8919 9669 1374

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220796834454 - 17/06/2022 13:37:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/06/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 16/08/2022  
 Valor R\$ 1.120,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19	1.355,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	235,00	0,00	0,00	0,87	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA  
 (0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.200130587	FIO GUIA 3.0X587MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780102 Lote: ( 1 ) 46609 Nota de remessa: 584.577 emitida em 08/06/22	90189099	040	5102	PC	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00		0,00	
LG.33235	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X35 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: ( 1 ) 52635 Lote: ( 1 ) 53745 Nota de remessa: 584.579 emitida em 08/06/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	50,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
LG.37100	PARAFUSO CANULADO 10X100 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: ( 1 ) 53886 Nota de remessa: 584.579 emitida em 08/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:584577 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5845 7714 6766 1621]  
 NFe Ref.: série:1 número:584579 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5845 7914 6766 3246]  
 Inf. Contribuinte: Paciente: SONIA MARIA ORLOVIR  
 Data cirurgia: 09/06/2022  
 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
 Pl.saude: SUS  
 Nr.plano: INTRANET 255440  
 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
 VL A-405.025

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB  
 233

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.586.289  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5862 8919 9669 1374

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizador

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220796834454 - 17/06/2022 13:37:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ.
LG.3741136	HASTE FEM TROCANT 11X360 D SUS: 0702030511 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: ( 1 ) 35666 Nota de remessa: 584.579 emitida em 08/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00		0,00	
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p>													

ABAXO. EMISSÃO: 17/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 332,21 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872  
JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e  
Nº. 000.586.288  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
Nº. 000.586.288  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5862 8819 9668 9631  
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  
135220796826523 - 17/06/2022 13:36:28  
CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **582450269111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO **RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO **GUAIRA** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA**  
CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **17/06/2022**  
CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **582450269111** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **16/08/2022**  
Valor **R\$ 332,21**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	516,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	184,08	0,00	0,00	0,00	332,21

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL **NOSSO CARRO** FRETE POR CONTA **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT  
ENDEREÇO **RUA SETE DE SETEMBRO, 408** MUNICÍPIO **BONFIM PAULISTA** PLACA DO VEÍCULO  
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
UF **SP** CNPJ / CPF **02.103.535/0001-13**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **582450269111**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10412	PARAFUSO CORTICAL 3.5X12MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 52976 Nota de remessa: 563.559 emitida em 08/03/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.10414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 54623 Lote: (2) 55461 Nota de remessa: 572.640 emitida em 14/04/22 Nota de remessa: 575.074 emitida em 27/04/22	90211020	040	5102	PC	4,0000	15,3400	61,36	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
NFe Ref.: série:1 número:563559 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2022 [3522 0302 1035 3500 0113 5500 1000 5635 5914 5084 7262]  
NFe Ref.: série:1 número:572640 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2022 [3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5726 4018 0169 6004]  
NFe Ref.: série:1 número:575074 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2022 [3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5750 7415 5269 9845]  
NFe Ref.: série:1 número:570548 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2022 [3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5705 4812 8527 4028]  
NFe Ref.: série:1 número:578204 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5782 0416 3602 4400]  
NFe Ref.: série:1 número:571119 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2022 [3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5711 1913 9978 3380]  
NFe Ref.: série:1 número:578211 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5782 1116 4635 2069]  
NFe Ref.: série:1 número:557940 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2022 [3522 0202 1035 3500 0113 5500 1000 5579 4014 4635 2069]  
Inf. Contribuinte: Paciente: HERNANDO MARTINS GOMES  
Data cirurgia: 06/06/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-404.990

RESERVADO AO FISCO  
**PAGO COM RECURSO**  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
X) MUNICIPAL  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
A

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.586.288  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5862 8819 9668 9631

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

135220796826523 - 17/06/2022 13:36:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. II
LG.10416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM TISS: 70461457 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 55226 Lote: (1) 55527 Lote: (1) 55528 Lote: (1) 56239 Nota de remessa: 570.548 emitida em 05/04/22 Nota de remessa: 572.640 emitida em 14/04/22 Nota de remessa: 575.074 emitida em 27/04/22 Nota de remessa: 578.204 emitida em 11/05/22	90211020	040	5102	PC	5,0000	15,3400	76,70	0,00	0,00		0,00	
LG.10418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM TISS: 70461520 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 53335 Lote: (1) 55466 Nota de remessa: 571.119 emitida em 07/04/22 Nota de remessa: 578.204 emitida em 11/05/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	
LG.18806	PLACA RETA A/C 3.5X06 SUS: 0702030899 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 53994 Nota de remessa: 578.211 emitida em 11/05/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0,00	0,00		0,00	
LG.19406	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X06 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 52794 Nota de remessa: 557.940 emitida em 08/02/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	148,4000	148,40	0,00	0,00		0,00	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><u>AB</u></p>													

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.650,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.587.237  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.587.237  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5872 3712 9192 1474

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

135220819127586 - 22/06/2022 12:45:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/06/2022

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

**1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/08/2022  
Valor R\$ 2.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,91	2.650,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	2.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO, 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: ( 1 ) 048339 Val: 03/03/25 Nota de remessa: 577.335 emitida em 06/05/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.224925	PARAFUSO INTERFERENCIA 9MM X 25MM TISS: 70499349 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: ( 1 ) 772921 Nota de remessa: 577.335 emitida em 06/05/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	800,0000	800,00	0,00	0,00		0,00	
LG.2925300	FIO OSSEO P.BROCA C/ 4 FURROS 2.5MM X 300MM CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410013 Nota de remessa: 577.335 emitida em 06/05/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.30600000015	PLACA ENDOBOTON C FIO 15MM TISS: 70627665 CNPJ: 07.630.473/0001-11 Registro ANVISA: 80301890011 Lote: ( 1 ) 4373 Val: 04/09/25 Nota de remessa: 555.930 emitida em 27/01/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:577335 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5773 3513 4640 1004]

NFe Ref.: série:1 número:555930 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5559 3015 0101 1044]

Inf. Contribuinte: Paciente: ANDRE LUIS M. GONCALVES

Data cirurgia: 09/05/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: PARTICULAR

Nr.plano: INTRANET 252758

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-406.776

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

237

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.587.237  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5872 3712 9192 1474

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

135220819127586 - 22/06/2022 12:45:22

CNPJ

02.103.535/0001-13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IP
LG.891650000	CANULA DE MICRODEBRIDACAO AMC 2.4/4.5 L CNPJ: 07.489.080/0001-30 Registro ANVISA: 80356130052 Lote: ( 1 ) 028481 Val: 04/03/25 Nota de remessa: 577.335 emitida em 06/05/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	550,0000	550,00	0,00	0,00		0,00	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Ab</i></p>													

ABAXO. EMISSÃO: 23/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.120,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.587.434  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.587.434  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5874 3413 5109 8255  
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  
135220824170696 - 23/06/2022 10:18:14  
CNPJ  
02.103.535/0001-13

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO  
23/06/2022

ENDEREÇO  
RUA 24, 872  
MUNICÍPIO  
GUAIRA  
BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA  
CEP  
14790-000  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 22/08/2022  
Valor R\$ 1.120,00  
UF  
SP  
FONE / FAX  
1733327000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**  
FRETE POR CONTA  
(0) Emitente  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
02.103.535/0001-13  
ENDEREÇO  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
MUNICÍPIO  
BONFIM PAULISTA  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582450269111  
QUANTIDADE  
ESPECIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.33240	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X40 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 27816 Nota de remessa: 585.238 emitida em 12/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.37195	PARAFUSO CANULADO 10X95 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 57021 Nota de remessa: 585.238 emitida em 12/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3741034	HASTE FEM TROCANT 10X340 D SUS: 0702030511 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: (1) 33741 Nota de remessa: 585.238 emitida em 12/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00		0,00	
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X) MUNICIPAL</b>													

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.: série:1 número:585238 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5852 3817 0228 5663].  
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA CRISTINA MARQUES  
Data cirurgia: 14/06/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
Nr.plano: INTRANET 255666  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-406.903

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*  
239

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 972,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e  
Nº. 000.587.428  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.587.428  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5874 2813 5108 4460

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

135220824155486 - 23/06/2022 10:16:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/06/2022

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

22/08/2022

Valor

R\$ 972,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR DO PIS

V. TOTAL PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

VALOR DA COFINS

V. TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.042,58

0,00

0,00

70,00

0,00

0,00

0,00

972,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO, 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IP
LG.223825	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 25MM TISS: 70499314 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: ( 1 ) 132821 Lote: ( 1 ) 580220 Nota de remessa: 584.182 emitida em 07/06/22	90211020	040	5102	UN	2,0000	486,2900	972,58	0,00	0,00		0,00	
LG.2925300	FIO OSSEO P.BROCA C/ 4 FURROS 2.5MM X 300MM SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410013 Nota de remessa: 584.182 emitida em 07/06/22	90211020	040	5102	UN	2,0000	35,0000	70,00	0,00	0,00		0,00	
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</b>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:584182 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5841 8214 0892 7430].

Inf. Contribuinte: Paciente: IGOR FERREIRA

Data cirurgia: 08/06/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 255040

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-404.684

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AB

240



ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 992,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.587.432  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.587.432  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5874 3213 5109 3615**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135220824165602 - 23/06/2022 10:17:31**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**  
DATA DA EMISSÃO  
**23/06/2022**

ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
CEP  
**14790-000**  
MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
UF FONE / FAX  
**SP 1733327000**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **22/08/2022**  
Valor **R\$ 992,58**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12	1.097,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,54	992,58

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**  
FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
**02.103.535/0001-13**  
ENDEREÇO  
**RUA SETE DE SETEMBRO, 408**  
MUNICÍPIO  
**BONFIM PAULISTA**  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP 582450269111**  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 048104 Val: 13/01/25 Nota de remessa: 585.710 emitida em 14/06/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
LG.222725	PARAFUSO INTERFERENCIA 7MM X 25MM TISS: 70499284 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 779121 Nota de remessa: 585.710 emitida em 14/06/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.223825	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 25MM TISS: 70499314 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 185122 Nota de remessa: 585.710 emitida em 14/06/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.2925300	FIO OSSEO P.BROCA C/ 4 FUIROS 2.5MM X 300MM SUS: LG.10019 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410013 Nota de remessa: 585.710 emitida em 14/06/22	90211020	040	5102	UN	3,0000	35,0000	105,00	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.: série: 1 número: 585710 emit: 02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5857 1018 1999 4024]  
Inf. Contribuinte: Paciente: VITOR MUNIZ  
Data cirurgia: 15/06/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
Nr.plano: INTRANET 255733  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-406.900

RESERVADO AO FISCO  
**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
FONTE ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
AB  
241

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.120,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.587.575  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.587.575  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5875 7513 5142 2530  
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  
135220826323477 - 23/06/2022 15:58:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ  
**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**  
DATA DA EMISSÃO  
**23/06/2022**

ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CEP  
**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

UF  
**SP**

FONE / FAX  
**1733327000**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 22/08/2022  
Valor R\$ 1.120,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NOSSO CARRO</b>	FRETE POR CONTA <b>(0) Emitente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO <b>RUA SETE DE SETEMBRO, 408</b>	MUNICÍPIO <b>BONFIM PAULISTA</b>	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				<b>SP</b>	<b>582450269111</b>

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.33230	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X30 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 51450 Nota de remessa: 586.628 emitida em 20/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.340120	HASTE BLOQ TROCANTERICA 11X200 SUS: 0702030511 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: (1) 57927 Nota de remessa: 586.628 emitida em 20/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00		0,00	
J.37180	PARAFUSO CANULADO 10X80 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 51831 Nota de remessa: 586.628 emitida em 20/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X MUNICIPAL</b>													

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NFe Ref.: série: 1 número: 586628 emit: 02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5866 2811 7325 6002]  
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA LUCIA DEL ROSSE  
Data cirurgia: 21/06/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
Nr.plano: INTRANET 256166  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-406.514

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*  
242

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 20,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.587.577  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.587.577  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5875 7713 5142 7170

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

135220826328974 - 23/06/2022 15:59:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/06/2022

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/08/2022  
Valor R\$ 20,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	20,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

**RUA SETE DE SETEMBRO, 408**

MUNICÍPIO

**BONFIM PAULISTA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: ( 1 ) 048339 Val: 03/03/25 Nota de remessa: 582.426 emitida em 30/05/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTES ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>AB</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 582426 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5824 2617 4727 8014].  
Inf. Contribuinte: Paciente: PATRICK SOUZA ALMEIDA  
Data cirurgia: 20/06/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-406.872

RESERVADO AO FISCO

243

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. LMISSÃO: 23/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 972,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e  
Nº. 000.587.430  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.587.430  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5874 3013 5108 9001

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

135220824160650 - 23/06/2022 10:16:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/06/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/08/2022  
Valor R\$ 972,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,21	1.077,5
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,95	972,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.223820	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 20MM TISS: 70499306 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 364619 Nota de remessa: 586.904 emitida em 21/06/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.224925	PARAFUSO INTERFERENCIA 9MM X 25MM TISS: 70499349 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 113422 Nota de remessa: 586.904 emitida em 21/06/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.2920300	FIO OSSEO P.BROCA C/ 4 FUIROS 2.0MM X 300MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410013 Lote: (2) 208520 Nota de remessa: 586.904 emitida em 21/06/22	90211020	040	5102	UN	2,0000	35,0000	70,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:586904 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5869 0412 3249 8482]

NFe Ref.: série:1 número:586905 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5869 0512 3250 0565]

Inf. Contribuinte: Paciente: ISADORA MINUCIO

Data cirurgia: 22/06/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 256020

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-406.659

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

244

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.587.430  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5874 3013 5108 9001

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

135220824160650 - 23/06/2022 10:16:49

CNPJ

02.103.535/0001-13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. I
LG.4066	FIO GUILA CALIBRADO 2.0X230 TISS: 70251509 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530012 Nota de remessa: 586.905 emitida em 21/06/22	90189099	040	5102	PC	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00		0,00	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>													

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 20,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.587.576  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.587.576  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5875 7613 5142 4824

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

135220826326197 - 23/06/2022 15:59:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/06/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/08/2022  
Valor R\$ 20,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

VALOR DO PIS

V. TOTAL PRODUTOS

20,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

VALOR DA COFINS

V. TOTAL DA NOTA

20,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
L.G.VM-01-04-01	EQUIPO IRRIGACAO 4 VIAS CNPJ: 31.829.074/0001-69 Registro ANVISA: 81841280001 Lote: ( 1 ) 470622 Val: 30/06/24 Nota de remessa: 586.904 emitida em 21/06/22	90183929	040	5102	PC	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:586904 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5869 0412 3249 8482].

Inf. Contribuinte: Paciente: ISADORA MINUCIO

Data cirurgia: 22/06/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 256020

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-406.586

RESERVADO AO FISCO

246

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 39,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
Nº. 000.588.427  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.588.427  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5884 2716 4759 5652

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

135220845352008 - 28/06/2022 11:06:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/06/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 29/08/2022  
Valor R\$ 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

UF

582450269111

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (3) 50916 Val: 11/2026 Nota de remessa: 580.018 emitida em 18/05/22 Nota de remessa: 584.515 emitida em 08/06/22 Nota de remessa: 584.516 emitida em 08/06/22	90211020	040	5102	PC	3,0000	13,0000	39,00	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 580018 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5800 1810 4403 2418]  
NFe Ref.: série: 1 número: 584515 emit: 02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5845 1514 6761 2091]  
NFe Ref.: série: 1 número: 584516 emit: 02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5845 1614 6761 2846]  
Inf. Contribuinte: Paciente: ELTON MARCELINO DE OLIVEIRA  
Data cirurgia: 26/06/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-407.596

RESERVADO AO FISCO

247

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 272,24 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

**NF-e**  
Nº. 000.588.429  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.588.429  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5884 2916 4760 1215**  
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  
**135220845357585 - 28/06/2022 11:07:10**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
**02.103.535/0001-13**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**1733327000**  
CNPJ / CPF  
**48.341.283/0001-61**  
CEP  
**14790-000**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**  
DATA DA EMISSÃO  
**28/06/2022**  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**  
Num. **001**  
Venc. **29/08/2022**  
Valor **RS 272,24**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	302,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	30,68	0,00	0,00	0,00	272,24

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**  
FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
**02.103.535/0001-13**  
ENDEREÇO  
**RUA SETE DE SETEMBRO, 408**  
MUNICÍPIO  
**BONFIM PAULISTA**  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**SP 582450269111**  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
LG.10414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 53331 Nota de remessa: 584.644 emitida em 09/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.10416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM TISS: 70461457 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 55528 Nota de remessa: 584.644 emitida em 09/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.11410	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X10MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 23851 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Nfe Ref.: série:1 número:584644 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5846 4415 2617 9635]  
Nfe Ref.: série:1 número:550428 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2813 3025 6813]  
Nfe Ref.: série:1 número:569216 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2022 [3522 0302 1035 3500 0113 5500 1000 5692 1617 0764 8007]  
Nfe Ref.: série:1 número:578936 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5789 3617 5261 6850]  
Nfe Ref.: série:1 número:587276 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5872 7612 9200 7278]  
Inf. Contribuinte: Paciente: ANTONIO CARLOS DE PAULA  
Data cirurgia: 24/06/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-407.697

**RESERVADO AO FISCO**  
**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**X) MUNICIPAL**  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
*A*

248



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.588.429  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5884 2916 4760 1215

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  
 135220845357585 - 28/06/2022 11:07:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.11428	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X28MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 209816 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.11435	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X35MM TISS: 70513929 SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 52371 Nota de remessa: 569.216 emitida em 30/03/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.11440	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X40MM TISS: 70514070 SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 55179 Nota de remessa: 569.216 emitida em 30/03/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.19405	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X05 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: ( 1 ) 55654 Nota de remessa: 578.936 emitida em 13/05/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	148,4000	148,40	0,00	0,00		0,00	
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 52510 Val: 11/2026 Nota de remessa: 587.276 emitida em 22/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 39,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.589.039  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.589.039  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5890 3917 6711 7085

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

135220857298664 - 30/06/2022 10:25:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 29/08/2022  
Valor R\$ 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 1 ) 53176 Val: 12/2026 Nota de remessa: 583.358 emitida em 02/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: ( 2 ) 50916 Val: 11/2026 Nota de remessa: 584.515 emitida em 08/06/22 Nota de remessa: 584.516 emitida em 08/06/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:583358 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5833 5811 1667 1682]  
NFe Ref.: série:1 número:584515 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5845 1514 6761 2091]  
NFe Ref.: série:1 número:584516 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5845 1614 6761 2846].  
Inf. Contribuinte: Paciente: CACILDO PROCOPIO  
Data cirurgia: 25/06/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-407.835

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

250

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2022 VALOR TOTAL: R\$ 239,23 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

**NF-e**  
Nº. 000.589.040  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
CENTRO - 14110-000  
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.589.040  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5890 4017 6712 0036

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

135220857310222 - 30/06/2022 10:26:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/06/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 29/08/2022  
Valor R\$ 239,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	285,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	46,02	0,00	0,00	0,00	239,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NOSSO CARRO**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
LG.10416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM TISS: 70461457 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 56239 Nota de remessa: 578.204 emitida em 11/05/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.10418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM TISS: 70461520 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 55840 Nota de remessa: 572.640 emitida em 14/04/22 Nota de remessa: 575.074 emitida em 27/04/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:578204 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5782 0416 3602 4400]  
NFe Ref.: série:1 número:572640 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2022 [3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5726 4018 0169 6004]  
NFe Ref.: série:1 número:575074 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2022 [3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5750 7415 5269 9845]  
NFe Ref.: série:1 número:563559 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2022 [3522 0302 1035 3500 0113 5500 1000 5635 5914 5084 7262]  
NFe Ref.: série:1 número:550428 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2813 3025 6813]  
Inf. Contribuinte: Paciente: CLEITON JUNIOR DA SILVA  
Data cirurgia: 27/06/2022  
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
Pl.saude: SUS  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
VL A-407.989

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.589.040  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5890 4017 6712 0036

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

135220857310222 - 30/06/2022 10:26:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.11416	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X16MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 53185 Nota de remessa: 563.559 emitida em 08/03/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.11420	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X20MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: ( 1 ) 49410 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.18807	PLACA RETA A/C 3.5X07 SUS: 0702030899 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: ( 1 ) 53999 Nota de remessa: 578.204 emitida em 11/05/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0,00	0,00		0,00	
<p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>A</i></p>													

252

BEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA  
 LIXO EMISSÃO: 01/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.120,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872  
 BONDIM PAULISTA GUAIRA-SP

**NF-e**  
**Nº. 000.589.546**  
**Série 001**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**L G COMERCIAL LTDA**  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408  
 CENTRO - 14110-000  
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.589.546**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5895 4610 5895 4649**  
 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  
**135220865776778 - 01/07/2022 15:30:46**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 CNPJ / CPF  
**02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**  
 MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
 BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**  
 CEP  
**14790-000**  
 UF  
**SP**  
 FONE / FAX  
**1733327000**  
 DATA DA EMISSÃO  
**01/07/2022**  
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Venc. 30/08/2022  
 Valor R\$ 1.120,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NOSSO CARRO**  
 ENDEREÇO  
**RUA SETE DE SETEMBRO, 408**  
 FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF  
**02.103.535/0001-13**  
 MUNICÍPIO  
**BONFIM PAULISTA**  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**582450269111**  
 QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.33230	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X30 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: ( 1 ) 52994 Nota de remessa: 588.594 emitida em 28/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.340120	HASTE BLOQ TROCANTERICA 11X200 SUS: 0702030511 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: ( 1 ) 58406 Nota de remessa: 588.594 emitida em 28/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00		0,00	
LG.37195	PARAFUSO CANULADO 10X95 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: ( 1 ) 56315 Nota de remessa: 588.594 emitida em 28/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
	<b>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE ( ) FEDERAL                  (X) MUNICIPAL</b>												

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Nfe Ref.: série: 1 número: 588594 emit: 02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5885 9416 4806 3261]  
 Inf. Contribuinte: Paciente: BEATRIZ SAUD  
 Data cirurgia: 29/06/2022  
 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR  
 Pl.saude: SUS  
 Nr.plano: INTRANET 256862  
 ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022  
 VL A-407.791

RESERVADO AO FISCO  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
 \_\_\_\_\_  
 253

20/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:52:58  
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.235.000.105.881
VALOR TOTAL	12.296,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: L G COMERCIAL LTDA ME  
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 105.881-9  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.94B.EC6.0C7.FBF.34B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

254



**PM DE MIGUELÓPOLIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**628**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**KKA66T9GH**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/09/2022 às 14:33:35**  
 Chave de Acesso  
 134225LKNZYHD7GV1TJG2RU70HDX6KQF

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MIGUELÓPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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 <b>18.498.005/0001-51</b>	RG/Inscrição Estadual <b>55.000.456-7</b>	Inscrição Municipal <b>3545-07/13</b>	Cadastro <b>016289</b>	Nome/Razão Social <b>A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14</b>	Complemento <b>SALA 04</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14530-000</b>	Cidade <b>Miguelópolis-SP</b>
Telefone <b>14530-000</b>	E-mail			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

F/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>
Logradouro <b>R: 24, 872</b>	Complemento	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>
Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 07/2022	5.790,00	R\$ 5.790,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
 AB

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.790,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.790,00	R\$ 173,70	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (5.790,00 x 0,65%)	COFINS (5.790,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.790,00 x 1,50%)	CSLL (5.790,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 37,64	R\$ 173,70	R\$ 0,00	R\$ 86,85	R\$ 57,90	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.433,91

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$343,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$173,70

**Informações Complementares**

255

RECEBI(EMOS) DE **A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **628** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KKA66T9GH**.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352108541991021  
21/09/2022 09:02:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.11  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220920141735117010578  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.433,91  
DATA: 20/09/2022 - 14:21:07  
-----

PAGO PARA: Adriano M Cristino  
CPF: \*\*\*.782.158-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0860 - CONTA: 000000000000086207  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:21:07  
-----

DOCUMENTO: 092001  
AUTENTICACAO SISBB: F.112.FF9.358.81E.2EF  
-----

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

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

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

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

256





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000000634 - 1**

Autenticidade  
**WALR-WZKU**

Data de Emissão  
**05/09/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA

CPF/CNPJ: 27.482.024/0001-80 CCM: 34131 IE: ISENTO

Fone: 1733242995

Endereço: RUA 30,848,CENTRO - CEP : 14780120

Município: Barretos

UF: SP

E-mail: CNPJ@GOMESGARCIACONTABILIDADE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

CCM:

IE:

Fone:

Endereço: RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE VASCULAR EM JULHO DE 2022.

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	341,00	147,77	682,00	227,33
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	22.733,23	3,00%	682,00	22.733,23

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 21.335,13**

257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.11  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220920141814144993124  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.335,13  
DATA: 20/09/2022 - 14:21:21

-----

PAGO PARA: Santa Helena Cirurgia Vascular Ltda  
CNPJ: 27.482.024/0001-80  
CHAVE PIX: 27482024000180  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0021 - CONTA: 0000000000130059131  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:21:22

=====

DOCUMENTO: 092002  
AUTENTICACAO SISBB: 8.ACF.7F0.E94.D93.059

-----

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

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

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

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

258



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**00000000636 - 1**

Autenticidade  
**F9NV-VBAZ**

Data de Emissão  
**05/09/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA  
**CPF/CNPJ:** 27.482.024/0001-80 **CCM:** 34131 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733242995  
**Endereço:** RUA 30,848,CENTRO - CEP : 14780120  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** CNPJ@GOMESGARCIACONTABILIDADE.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AIHS SUS MÊS 06/2022.

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

CONFERE COM ORIGINAL  
AB

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	14,75	6,39	29,50	9,83
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	983,38	3,000%	29,50	983,38

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 922,91**

259

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.11  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220920142525957972751  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 922,91  
DATA: 20/09/2022 - 14:21:47

-----  
PAGO PARA: Santa Helena Cirurgia Vascular Ltda  
CNPJ: 27.482.024/0001-80  
CHAVE PIX: 27482024000180  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0021 - CONTA: 0000000000130059131  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:21:48

=====

DOCUMENTO: 092003  
AUTENTICACAO SISBB: 2.C93.176.A2E.921.666



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

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

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


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

260

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b>			<b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b>	
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				
<b>Informações Fiscais</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>303</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>795C4Q1B6</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>04/09/2022 às 19:52:35</b> <b>Chave de Acesso</b> 12594251ZW6MAZHQAUIE5NOXZ5CVL3MH		
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>04/09/2022</b>	
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS		
			<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://186.211.16.210:5661/issweb">http://186.211.16.210:5661/issweb</a> , menu <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>36.495.609/0001-26</b>		<b>144343050</b>	<b>000779382</b>	<b>CLINICA MEDICA SUZUKI &amp; MATUSHITA LTDA</b>	
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>Rua 6, 837</b>				<b>CENTRO</b>	
CEP	Cidade			Telefone	E-mail
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>			<b>(17) 3332-8700</b>	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
PF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>RUA 24, 872</b>				<b>JARDIM PAULISTA</b>	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País			Cod. IBGE	Telefone
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>			<b>3517406</b>	<b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>		

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 06/2022			867,99	R\$ 867,99
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>  <b>FONTE ( ) FEDERAL</b>  <b>X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: <b>04.01</b>		Aliquota	Aktividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>		<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 867,99</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 867,99</b>	<b>R\$ 26,04</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Retenções de Impostos						
PIS (867,99 x 0,65%)	COFINS (867,99 x 3,00%)	INSS	IRRF (867,99 x 1,50%)	CSLL (867,99 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 5,64</b>	<b>R\$ 26,04</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 13,02</b>	<b>R\$ 8,68</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 788,57** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares
<i>261</i>

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA SUZUKI &amp; MATUSHITA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>303</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>795C4Q1B6</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220920142623265013473  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 788,57  
DATA: 20/09/2022 - 14:22:00

-----

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.

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:22:02

=====

DOCUMENTO: 092004  
AUTENTICACAO SISBB: 0.90A.151.480.90D.E38

-----

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

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

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

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

262

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36857/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 1.246,40** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Um Mil , Duzentos e Quarenta e Seis Reais e Quarenta Centavos )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 1.246,40
R\$ 1.246,40	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.246,40
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	14/09/2022		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36857/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 1.246,40** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Um Mil , Duzentos e Quarenta e Seis Reais e Quarenta Centavos )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 1.246,40
R\$ 1.246,40	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.246,40
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	14/09/2022		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

263

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220920142358325040854  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.246,40  
DATA: 20/09/2022 - 14:22:10

-----

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.

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:22:10

=====

DOCUMENTO: 092005  
AUTENTICACAO SISBB: F.CFD.0B0.3C7.FAF.032

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

269



# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	<b>36858/1</b>	<b>01</b>
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	<b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 7.254,60** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Sete Mil , Duzentos e Cinquenta e Quatro Reais e Sessenta Centavos )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 9.280,00</b>
<b>R\$ 9.280,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 2.025,40</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
			VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 7.254,60</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>14/09/2022</b>		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	<b>36858/1</b>	<b>01</b>
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	<b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 7.254,60** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Sete Mil , Duzentos e Cinquenta e Quatro Reais e Sessenta Centavos )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 9.280,00</b>
<b>R\$ 9.280,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 2.025,40</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
			VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 7.254,60</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>14/09/2022</b>		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL

265

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.12  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220920142436942231194  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.254,60  
DATA: 20/09/2022 - 14:22:22  
-----

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.  
-----

Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:22:22  
=====

DOCUMENTO: 092006  
AUTENTICACAO SISBB: 7.F3F.493.A0B.453.9AC  
=====



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

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

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

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

266

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		<b>Número da NFS-e</b> <b>260</b>
			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>8WB1WEGPD</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>05/09/2022 às 08:58:39</b> Chave de Acesso 1259472TTR6RT3H5CRFXNRC15Q4EGX99
<b>Informações Fiscais</b>			
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
<b>15.520.058/0001-33</b>	<b>22.623.143.4</b>	<b>105542002</b>	<b>000766677</b>	<b>TATIANA COSTA IGNACIO</b>	
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>Av. 25, 550</b>			<b>MARACÁ</b>		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA-SP</b>	<b>3332-2382</b>		<b>contato@escritorioprimos.com.br</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro		
<b>24, 872</b>			<b>PARQUE PARANOÁ</b>		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
<b>14790-000</b>	<b>GUAIRA - SP</b>	<b>3517406</b>	<b>01 733327000</b>	<b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 07/2022	5.360,00	R\$ 5.360,00	
		VALOR R\$ 5.360,00			
<p>PAGO COM RECURSO          PROCESSO N° 14/2022          CONVÊNIO N° 04/2022          FONTE ( ) FEDERAL          X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>					

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 5.360,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.360,00</b>	<b>R\$ 160,80</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (5.360,00 x 0,65%)	COFINS (5.360,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.360,00 x 1,50%)	CSLL (5.360,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 34,84</b>	<b>R\$ 160,80</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 80,40</b>	<b>R\$ 53,60</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.030,36** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$720,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$144,18 - Fonte: IBPT

<b>Informações Complementares</b>	
<b>PAGAMENTO PARCIAL NO</b> <b>VALOR DE R\$ 2173,06</b>	
267	

RECEBI(EMOS) DE <b>TATIANA COSTA IGNACIO</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>260</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>8WB1WEGPD</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220920142942491987634  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.173,06  
DATA: 20/09/2022 - 14:22:32  
-----

PAGO PARA: Tatiana C Ignacio  
CPF: \*\*\*.956.918-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000001099965  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:22:32

=====

DOCUMENTO: 092007  
AUTENTICACAO SISBB: C.6CA.656.E35.087.0C0  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

268



**MUNICÍPIO DE AMERICANA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



20220914u23553403000163

Número da Nota <b>00000307</b>	Data e Hora de Emissão <b>14/09/2022 15:18:14</b>	Competência <b>09/2022</b>	Código de Verificação <b>IAZC-5BKE</b>
Exigibilidade <b>Exigível em Americana/SP</b>		Localidade da Prestação <b>Americana/SP</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**  
 Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**  
 Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**  
 Município: **Americana** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**  
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**  
 Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**  
 Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 06/2022

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

*CONFERE COM ORIGINAL*

*A*

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
 Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 842,92**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	(*) Base de Cálculo (R\$) -----	(*) Alíquota (%) -----	(*) Valor do ISS (R\$) -----	Crédito p/ Abatimento do IPTU <b>0,00</b>
---	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	--

**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  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.12  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220920142833909101760  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 842,92  
TARIFA: 8,34  
DATA: 20/09/2022 - 14:22:44

-----

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho  
CNPJ: 23.553.403/0001-63  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:22:45

=====

DOCUMENTO: 092008  
AUTENTICACAO SISBB: 6.999.5FC.7B6.511.00F

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

270



**MUNICÍPIO DE AMERICANA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



20220914u23553403000163

Número da Nota <b>00000306</b>	Data e Hora de Emissão <b>14/09/2022 15:17:13</b>	Competência <b>09/2022</b>	Código de Verificação <b>LSW8-WWYT</b>
Exigibilidade <b>Exigível em Americana/SP</b>	Localidade da Prestação <b>Americana/SP</b>		

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**  
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**  
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**  
Município: **Americana** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**  
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**  
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**  
Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 07/2022.

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.720,00**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	(*) Base de Cálculo (R\$) -----	(*) Alíquota (%) -----	(*) Valor do ISS (R\$) -----	Credito p/ Abatimento do IPTU <b>0,00</b>
---	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	--

**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  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.12  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220920143056760324503  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.720,00  
DATA: 20/09/2022 - 14:22:55

-----

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho  
CNPJ: 23.553.403/0001-63  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:22:56

=====

DOCUMENTO: 092009  
AUTENTICACAO SISBB: 0.AD0.917.F8E.496.13D

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

272





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000002846 - 1**

Autenticidade  
**VYNG-BD7J**

Data de Emissão  
**06/09/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PETROUCIC MÉDICOS ASSOCIADOS S/S  
**CPF/CNPJ:** 10.880.818/0001-08 **CCM:** 22507 **IE:** ISENTO **Fone:** 33225755  
**Endereço:** AVENIDA 31,1006,GONÇALVES - CEP : 14781338  
**Município:** BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** andrepetrou@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ISS retido para o município de Guaíra na alíquota de 3% no valor de R\$ 201,60  
Valor líquido a receber = R\$ 6105,12  
Serviços médicos prestados referente contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês 07/2022

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*Ab*

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 962,97 - Aliq: 14,33%

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnetica, radiologia, tomografia e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	100,80	43,68	201,60	67,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	6.720,00	3,000%	201,60	6.720,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.306,72**

273

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
ID: E0000000020220920143519380106198  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.105,12  
DATA: 20/09/2022 - 14:23:07

-----  
PAGO PARA: Petroucic Medicos Associados S/s  
CNPJ: 10.880.818/0001-08  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:23:08

-----  
DOCUMENTO: 092010  
AUTENTICACAO SISBB: E.E60.643.2E6.108.39F

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

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

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

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

274



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/09/2022 10:02** Período de Competência **9/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**

Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA** CPF/CNPJ **30.419.823/0001-17**

Inscrição Municipal **105046** Fone/Fax **(34)99179-5844** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**

Endereço **VERÍSSIMO, 1264 AP1202 BL 03 Bairro SAO BENEDITO CEP 38022-090 Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal Fone/Fax **(17)3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço **Rua 24, 872 Bairro Jardim Paulista CEP 14790-000 Guaíra - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES - COMPETÊNCIA 08/2022.

PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. EMANUELA AFONSO CESÁRIO - REFERENTE CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA.

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) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
280,80	1.296,00	0,00	648,00	432,00	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
43.200,00	0,00	0,00	43.200,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.296,00	0,00	0,00	40.543,20	<b>43.200,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$5.810,40 FEDERAL E R\$1.226,88 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 33EAB0.  
PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

275

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220920163550218799576  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 40.543,20  
DATA: 20/09/2022 - 14:23:18

-----  
PAGO PARA: Psicomed  
CNPJ: 30.419.823/0001-17  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4451 - CONTA: 0000000000130019022  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:23:19

-----  
DOCUMENTO: 092011  
AUTENTICACAO SISBB: C.80A.D6A.96A.E23.AAB

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

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

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

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

276



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



Número da NFS-e  
**554**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**6JE010iLG**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/09/2022 às 14:43:44**  
 Chave de Acesso  
 1259732P50Q0J4YM4B7FJDFG99HQ30MV

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/09/2022</b>
Competência	Tipo ISS		
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5681/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>3331 - 4678</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>	Complemento		Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>
		E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>	

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 06/2022	448.34	R\$ 448,34

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 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...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Pase de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 448,34</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 448,34</b>	<b>R\$ 13,45</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (448,34 x 0,65%)	COFINS (448,34 x 3,00%)	INSS	IRRF (448,34 x 1,50%)	CSLL (448,34 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 2,91</b>	<b>R\$ 13,45</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6,73</b>	<b>R\$ 4,48</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 420,77

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

		277
--	--	-----

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **554** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6JE010iLG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.12  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220920142724798028037  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 420,77  
DATA: 20/09/2022 - 14:23:42  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 14:23:43  
-----

DOCUMENTO: 092012  
AUTENTICACAO SISBB: 0.CFF.014.417.B40.774  
-----

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

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

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

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

278



# COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 19.029  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3522.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0190.2910.0103.2711

Consulta de autenticidade no portal nacional da [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Set Autorizadora

DADOS DA NF-e  
135220996461331 - 27/07/2022 13:30:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
637.341.109.119

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

ENDEREÇO  
R 24, 872

MUNICÍPIO  
Guaira

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL

FATURA/DUPLICATAS  
19029/1 - 26/08/22 - 1310,40 | 19029/2 - 05/09/22 - 1310,40

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.620,80 VALOR DO ICMS 376,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1132 30049069	(-) DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 1V/1M 2ML (GEN) CX C/100 Marca: HIPOLABOR Lote: Z-020/22 - 31/05/2024 Qtd: 300.00 Numero da FCI: D1D1A4B2-98B0-4FFC-ADE5-FCF7A9F79458 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	300,0000	4,8900	0,0000 0,0000%	1.467,00	1.467,00	176,04 0,00	0,00	12,00 0,00
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500184701 - 31/08/2022 Qtd: 500.00	700 5102	UN	500,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	510,00	510,00	91,30 0,00	0,00	18,00 0,00
125 90183219	AGULHA DESC 40X12 (18GX1 1/2) CX C/100 Marca: SOLIDOR Lote: 57222031 - 30/03/2027 Qtd: 10.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	CX	10,0000	14,8800	0,0000 0,0000%	148,80	148,80	19,79 0,00	0,00	13,30 0,00
2798 40151900	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M CX C/100 Marca: LATEX BR Lote: PR349 - 30/04/2025 Qtd: 20.00	000 5102	CX	20,0000	24,7500	0,0000 0,0000%	495,00	495,00	89,10 0,00	0,00	13,00 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / **PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL**

RESERVADO AO FISCO  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
*A*

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1310,40

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  
**NOVA HOSPITALAR  
 COMERCIAL E IMPORTADORA  
 LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363  
 Bairro: JARDIM DE CRESCI  
 13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
 Fax: (16)3413-8008

NOVA HOSPITALAR  
 RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
 JARDIM DE CRESCI - SAO CARLOS - SP

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 19.051  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3522.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0190.5110.0103.3714

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

DADOS DA NF-e

135221004158069 - 28/07/2022 17:10:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

28/07/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

28/07/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:14:4

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19051/1 - 27/08/22 - 2472,52 | 19051/2 - 11/09/22 - 2472,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.555,37	676,72	0,00	0,00	4.945,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.945,04
				ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONT.A 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV 10. 1126	RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CX			113,4000	113,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1132 30049069	(-) DAPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML (GEN) CX C/100 Marca: HIPOLABOR Lote: 7-020/22 - 31/05/2024 Qtde: 200.00 Número da FCI: D1D1A4B2-98B0-4FFC-ADES-FCF7A9F79458 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	200,0000	4,8900	0,0000 0,0000%	978,00	978,00	117,36 0,00	0,00	12,00
1423 30049099	(+) AGUA P/INJETAVEIS 1000ML Marca: FRESSENIUS KABI Lote: 74RD1388 - 31/03/2024 Qtde: 96.00 /CEST: 13.003.00	520 5102	FR	96,0000	18,7400	0,0000 0,0000%	1.799,04	1.404,37	169,12 0,00	0,00	12,00
43 30049039	(-) DRAMIN B6 DL. SOL INJ IV 10ML CX C/100 Marca: TAKEDA Lote: 12156084 - 31/10/2023 Qtde: 200.00 /CEST: 13.001.01	200 5102	UN	200,0000	10,8400	0,0000 0,0000%	2.168,00	2.168,00	390,24 0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
 ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

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

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

*B*

**PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 2472,52**

280





**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

**DAFNE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 18.971  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0189.7110.0102.9605

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Se  
Autorizadora

DADOS DA NFe

135220957735377 - 19/07/2022 16:06:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
R 24, 872

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE / FAX  
(017)3331-2777

BAIRRO/DISTRITO  
JD PAULISTA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ  
48.341.283/0001-61

CEP  
14790-000

DATA EMISSÃO  
19/07/2022

DATA DA SAÍDA  
19/07/2022

HORA DA SAÍDA  
16:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

18971/1 - 18/08/22 - 2912,36 | 18971/2 - 28/08/22 - 2912,36 | 18971/3 - 07/09/22 - 2912,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.834,51

VALOR DO ICMS

1.168,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.737,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.737,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO

AV 10, 1126

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO  
RIO CLARO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

PESO BRUTO

197,3500

PESO LÍQUIDO

197,3500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	YLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1247 30044100	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ IV/IM/SC 1ML (GEN) CX/100 Marca: HIPOLABOR Lote: H-042/22 - 30/04/2024 Qtde: 300.00 /CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	300,0000	1,8900	0,0000 0,0000%	567,00	567,00	68,04 0,00	0,00	12,00
2355 30039099	( ) CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1L Marca: VIC PHARMA Lote: M31828 - 30/06/2024 Qtde: 12.00 Lote: M31833 - 30/06/2024 Qtde: 36.00 /CEST: 13.004.02	000 5102	LT	48,0000	16,7600	0,0000 0,0000%	804,48	804,48	144,81 0,00	0,00	18,00
3056 30049009	(+) CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 250ML CX C/30 Marca: B BRAUN Lote: 22165462B5 - 30/04/2025 Qtde: 240.00 Lote: 22173529B2 - 30/04/2025 Qtde: 120.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	FR	360,0000	8,3600	0,0000 0,0000%	3.009,60	3.009,60	541,73 0,00	2,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS. CONFORME LEI 10.147/2000

RESERVADO AO FISCO

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

**PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 2.912,36**

EMISSÃO: 19/07/2022

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAJ  
Total NF: 8.737,08  
Número Pedido: 102955

Volume: 20

NF-e  
Nº: 18971 SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 18.971  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0189.7110.0102.9609

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

DADOS DA NF-e  
135220957735377 - 19/07/2022 16:06:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
21.036.417/0001-84

3299 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 100ML CX C/100 Marca: HALEXISTAR Lote: 0000161893 - 22/04/2024 Qtde: 300.00 / CEST: 13.004.00	020 5102	BL	300,0000	7,2200	0,0000 0,0000%	2.166,00	1.263,43	151,61 0,00	0,00	12,00
887 30049099	(+) DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IV/IM 2,5ML (GEN) CX C/50 Marca: HYPOFARMA Lote: 22040243 - 30/04/2024 Qtde: 500.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	500,0000	-3,8000	0,0000 0,0000%	2.190,00	2.190,00	262,80 0,00	0,00	12,00

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
SENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

282



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR**  
**COMERCIAL E IMPORTADORA**  
**LTDA**  
 RUA PAULO PERIOTTO, 363  
 Bairro: JARDIM DE CRESCI  
 13571-618 Sao Carlos - SP  
 Fone: (16)3413-8008  
 Fax: (16)3413-8008

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 19.022  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0190.2210.0103.2309

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

DADOS DA NF-e

135220991406814 - 26/07/2022 16:06:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
 R 24, 872

Bairro/DISTRITO  
 JD PAULISTA

CNPJ  
 48.341.283/0001-61

CEP  
 14790-000

MUNICÍPIO  
 Guaira

FONE / FAX  
 (017)3331-2777

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO  
 26/07/2022

DATA DA SAÍDA  
 26/07/2022

HORA DA SAÍDA  
 16:11:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19022/1 - 30/08/22 - 1712,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 1.712,00

VALOR DO ICMS  
 308,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO ICMS ST  
 0,00

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 1.712,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 1.712,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE  
 1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO  
 AV 10, 1126

MUNICÍPIO  
 RIO CLARO

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 587.220.280.115

QUANTIDADE  
 2

ESPÉCIE  
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 6,1500

PESO LÍQUIDO  
 6,1500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CST	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1655 90189010	EQUIPO P/ TRANSFUSAO DE SANGUE CAMARA DUPLA Marca: LAMEDID Lote: 79121071 - 31/07/2026 Qtde: 100.00	200 5102	UN	100,0000	6,2200	0,0000 0,0000%	622,00	622,00	111,96 0,00	0,00	18,00 0,00
3455 30042059	(+) KEFADIM IGR 50FAM ABL Marca: ABL Lote: 109749C - 31/08/2023 Qtde: 50.00 / CEST: 13.003.00	500 5102	AMP	50,0000	21,8000	0,0000 0,0000%	1.090,00	1.090,00	196,20 0,00	0,00	18,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
 ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO



**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 19.144  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0191.4410.0103.7617

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

DADOS DA NF-e

135221044910789 - 05/08/2022 13:42:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

05/08/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

05/08/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:42:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

NATUREZA/DUPLICATAS

19144/1 - 04/09/22 - 2306,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

2.133,15

346,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.306,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.306,00

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

5

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

69,1500

PESO LÍQUIDO

69,1500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1337 30049099	(+) AGUA P/INJETAVEIS 500ML CX C/20 Marca: JP Lote: 868722 - 11/06/2024 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.00	020 5102	BL	100,0000	7,9800	0,0000 0,0000%	798,00	625,15	75,02 0,00	0,00	12,00
2047 30049099	(+) GLICONATO DE CALCIO 10% SOL INJ 10ML CX C/200 Marca: ISOFARMA Lote: 1080576 - 28/08/2023 Qtde: 400.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	UN	400,0000	2,7300	0,0000 0,0000%	1.092,00	1.092,00	196,56 0,00	0,00	18,00
3463 30039099	(+) CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX 200 AMP Marca: ISOFARMA Lote: 2030164 - 08/03/2024 Qtde: 400.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	400,0000	1,0400	0,0000 0,0000%	416,00	416,00	74,88 0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL



**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

**DAINTE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **I**  
Nº 19.014  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3522.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0190.1410.0103.1947  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora  
DADOS DA NF-e  
135220289385044 - 26/07/2022 11:11:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 21.036.417/0001-84

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 26/07/22  
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 26/07/22  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL IIGRA DA SAÍDA 11:15

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**  
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
19014/1 - 25/08/22 - 2102,75 | 19014/2 - 04/09/22 - 2102,75

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 4.130,29 527,27 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST 0,00 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.205,50  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.205,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81  
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO, 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.549.474.111  
QUANTIDADE 3 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 19,9500 PESO LÍQUIDO 19,9500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST C/OP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS		
1132 30049069	(-) DAPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML (GEN) CX C/100 Marca: HIPOLABOR Lote Z-019/22 - 31/05/2024 Qtde: 200,00 Lote Z-020/22 - 31/05/2024 Qtde: 300,00 Número da FCI: D1D1A4B2-98B0-4FFC-ADES-FCF7A9F79458 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	500,0000	4,9800	0,0000 0,0000%	2.490,00	2.490,00	298,80 0,00	0,00	12,00		
280 30042069	(+) DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IV/IM 2,5ML (GEN) CX C/100 Marca: HIPOLABOR Lote T-012/22 - 28/02/2024 Qtde: 209,00 Número da FCI: 3F50B631-C430-49AA-80A3-7876E5EA5308 / CEST: 13.002.00	500 5102	AMP	260,0000	4,3800	0,0000 0,0000%	876,00	876,00	105,12 0,00	0,00	12,00		
3047 40151900	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM P CX C/100 Marca: LATEX BR Lote: 03947PD1 - 30/01/2025 Qtde: 20,00 / CEST: 13.012.00	000 5102	CX	20,0000	24,5500	0,0000 0,0000%	491,00	491,00	88,38 0,00	0,00	18,00		

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / **PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL ( ) MUNICIPAL**  
RESERVADO AO FISCO  
**CONFERE COM ORIGINAL**

**PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 2.102,75**

285

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº 19.014  
EMISSÃO: 26/07/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI  
Total NF: 4.205,50  
Número Pedido: 103191

Volume: 3

NF-e  
Nº: 19014 SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 19.014  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0190.1410.0103.1947

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135220989385044 - 26/07/2022 11:11:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

Quantidade	Descrição	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total
25,00	(+) CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 100ML CX C/100 Marca: HALEXISTAR Lote: 0000162160 - 01/05/2024 Qtde: 25,00 /CEST: 13.004.00	BL	25,0000	7,2200	0,0000 0,0000%	180,50	105,29	12,63 0,00	0,00	12,00	0,00	12,00
200,00	(+) CLOR DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML Marca: FARMACE Lote: 22C8196C - 31/03/2024 Qtde: 200,00 /CEST: 13.003.00	AMP	200,0000	0,8400	0,0000 0,0000%	168,00	168,00	22,34 0,00	0,00	13,30	0,00	13,30

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

*256*



COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA   
Nº 19.029  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0190.2910.0103.2717

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sef  
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135210996461331 - 27/07/2022 13:30:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
R 24, 872

MUNICÍPIO  
Guaira

BAIRRO/DISTRITO  
JD PAULISTA

CNPJ  
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO  
27/07/2022

DATA DA SAÍDA  
27/07/2022

HORA DA SAÍDA  
13:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19029/1 - 26/08/22 - 1310,40 | 19029/2 - 05/09/22 - 1310,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
2.620,80

VALOR DO ICMS

376,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.620,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.620,80

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO  
AV 10, 1126

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
23.246.316/0001-63

QUANTIDADE  
2

ESPECIE  
CX

MARCA

MUNICÍPIO  
RIO CLARO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,8500

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
587.220.280.115

PESO LÍQUIDO

13,8500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1132 30049069	(-) DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML (GEN) CX C/100 Marca: HIPOLABOR Lote: Z-020/22 - 31/05/2024 Qtd: 300.00 Numero da FCI: DID1A4B2-98B0-4FFC-ADES-FCF7A9F79458 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	300,0000	4,8900	0,0000 0,0000%	1.467,00	1.467,00	176,04 0,00	0,00	12,00 0,00
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500184701 - 31/08/2022 Qtd: 500.00	700 5102	UN	500,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	510,00	510,00	91,80 0,00	0,00	18,00 0,00
125 90183219	AGULHA DESC 40X12 (18GX1 1/2) CX C/100 Marca: SOLIDOR Lote: 57222031 - 30/03/2027 Qtd: 10.00 /CEST: 13.015.00	200 5102	CX	10,0000	14,8800	0,0000 0,0000%	148,80	148,80	19,79 0,00	0,00	13,30 0,00
2798 40151900	LUVA PROCEDIMENTO LATEX TAM M CX C/100 Marca: LATEX BR Lote: PR349 - 30/04/2025 Qtd: 20.00	000 5102	CX	20,0000	24,7500	0,0000 0,0000%	495,00	495,00	89,10 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 1.310,40

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

287



NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

DATA DE EMISSÃO  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 18.971  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3522.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0189.7110.0102.9605

Consulta de autenticidade no portal nacional da Autorizadora  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Se

DADOS DA NFe  
135220957735377 - 19/07/2022 16:06:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 Venda Dentro do Estado  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO R 24, 872  
MUNICÍPIO Guaira BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 19/07/2022  
FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000 DATA DA SAÍDA 19/07/2022

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CNPJ  
MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL  
CEP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
18971/1 - 18/08/22 - 2912,36 | 18971/2 - 28/08/22 - 2912,36 | 18971/3 - 07/09/22 - 2912,36

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.834,51 VALOR DO ICMS 1.168,99 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.737,00  
VALOR TOTAL DA NOTA 8.737,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G  
ENDEREÇO AV 10. 1126  
QUANTIDADE 20 ESPÉCIE CX MARCA RIO CLARO  
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115  
NUMERAÇÃO PESO BRUTO 197,3500 PESO LÍQUIDO 197,3500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CST	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1247 30044100	(-) BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ IV/IM/SC 1ML (GEN) CX/100 Marca: HIPOLABOR Lote: H-042/22 - 30/04/2024 Qtde: 300.00 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	300,0000	1,8900	0,0000 0,0000%	567,00	567,00	68,04 0,00	0,00	12,00 0,00
2355 30039099	( ) CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% 1L Marca: VIC PHARMA Lote: M31828 - 30/06/2024 Qtde: 12.00 / CEST: 13.034.02	000 5102	LT	48,0000	16,7600	0,0000 0,0000%	804,48	804,48	144,81 0,00	0,00	18,00 0,00
3056 30049099	(+) CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOL. INJ IV 250ML CX C/30 Marca: B BRAUN Lote: 22165462B5 - 30/04/2025 Qtde: 240.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	FR	360,0000	8,3600	0,0000 0,0000%	3.009,60	3.009,60	541,73 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

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

RESERVADO AO FISCO  
CONFERE COM ORIGINAL  
AB

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 2912,36

288



EMISSÃO: 19/07/2022

DATA DE RECEBIMENTO

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI  
DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Total NF: 8.737,08  
Número Pedido: 102955

Volume: 20

NF-e  
Nº: 18971 SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 18.971  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0189.7110.0102.9609

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e

135220957735377 - 19/07/2022 16:06:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
21.036.417/0001-84

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	Total
300,00	(+) CLORETO DE SODIO 0,9% SOL INJ IV 100ML CX C/100 Marca: HALEXISTAR Lote: 0000161893 - 22/04/2024 Qtd: 300.00 / CEST: 13.004.00	7,2200	2.166,00	0,0000 0,0000%	0,0000	0,0000	0,0000	2.166,00
500,00	(+) DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IV/IM 2,5ML (GEN) CX C/50 Marca: HYPOFARMA Lote: 22040243 - 30/04/2024 Qtd: 500.00 / CEST: 13.002.00	4,3800	2.190,00	0,0000 0,0000%	0,0000	0,0000	0,0000	2.190,00
								151,61 0,00
								262,80 0,00
								0,00
								12,00

CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS SENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

289



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 19.175  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0191.7510.0103.9152

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135221068494443 - 10/08/2022 09:01:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

10/08/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

10/08/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:00:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19175/1 - 09/09/22 - 612,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

612,00

VALOR DO ICMS

110,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

612,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

612,00

ALÍQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,5500

PESO LÍQUIDO

0,5500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1130 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186148 - 31/10/2023 Qtde: 600.00	700 5102	UN	600,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	612,00	612,00	110,16 0,00	0,00	18,00 0,00

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

~~PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ \_\_\_\_\_~~

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AB



**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 19.208  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0192.0810.0107.0389

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

DADOS DA NF-e

135221078471119 - 11/08/2022 16:52:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

11/08/20

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

11/08/20

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:52:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19208/1 - 10/09/22 - 1812,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.812,00

VALOR DO ICMS

326,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.812,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.812,00

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,9500

PESO LÍQUIDO

8,9500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1284 30043933	(+) ANDROCORTIL 100MG PO LIOF IV/IM CX C/50 Marca: TEUTO Lote: 2595588 - 31/05/2024 Qrde: 400.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	FA	400.0000	4,5300	0,0000 0,0000%	1.812,00	1.812,00	326,16 0,00	0,00	18,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  
**NOVA HOSPITALAR  
 COMERCIAL E IMPORTADORA  
 LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
 Bairro: JARDIM DE CRESCI  
 13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
 Fax: (16)3413-8008

NOVA HOSPITALAR

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº **19.051**  
 SÉRIE: **0**  
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3522.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0190.5110.0103.3714

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

DADOS DA NF-e

135221004158069 - 28/07/2022 17:10:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

28/07/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

28/07/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:14:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19051/1 - 27/08/22 - 2472,52 | 19051/2 - 11/09/22 - 2472,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.555,37	VALOR DO ICMS 676,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.945,04
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 4.945,04				ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONT. 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 7	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 113,4000	PESO LÍQUIDO 113,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1132 30049069	(-) DAPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML (GEN) CX C/100 Marca: HIPOLABOR Lote: 7-020/22 - 31/05/2024 Qtde: 200.00 Número da FCI: D1D1A4B2-98B0-4FFC-ADE5-FCF7A9F79458 / CEST: 13.002.01	000 5102	AMP	200,0000	4,8900	0,0000 0,0000%	978,00	978,00	117,36 0,00	0,00	12,00
1423 30049099	(+) AGUA P/INJETAVEIS 1000ML Marca: FRESSENIUS KABI Lote: 74RD1388 - 31/03/2024 Qtde: 96.00 /CEST: 13.003.00	520 5102	FR	96,0000	18,7400	0,0000 0,0000%	1.799,04	1.409,37	169,12 0,00	0,00	12,00
43 30049039	(-) DRAMIN B6 DL SOL INJ IV 10ML CX C/100 Marca: TAKEDA Lote: 12156084 - 31/10/2023 Qtde: 200.00 /CEST: 13.001.01	200 5102	UN	200,0000	10,8400	0,0000 0,0000%	2.168,00	2.168,00	390,24 0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS. CONFORME LEL 10.147/2000

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AB

PAGAMENTO PARCIAL NO  
 VALOR DE R\$ 2.472,52

292



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**  
RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 19.192  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0191.9210.0105.9570

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

DADOS DA NF-e

135221072024683 - 10/08/2022 16:48:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ 21.036.417/0001-84

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 10/08/2022  
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 10/08/2022  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:48:

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**

19192/1 - 14/09/22 - 1167,95

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.167,95	156,09	0,00	0,00	1.167,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALI IP
1.167,95				

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
ENDEREÇO AV 10. 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115  
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 3,2000 PESO LÍQUIDO 3,2000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3021 39269030	INFUSOR DE PRESSAO 1000ML Marca: FOYOMED Lote: FY2012005 - 14/01/2024 Qtde: 1.00	700 5102	UN	1,0000	265,5500	0,0000 0,0000%	265,55	265,55	47,80 0,00	0,00	18,00
3249 30049076	(+) FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM 2ML (GEN) CX C/60 Marca: TEUTO Lote: 9067301 - 31/05/2024 Qtde: 480 00 / CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	480,0000	1,8800	0,0000 0,0000%	902,40	902,40	108,29 0,00	0,00	12,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
AB

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO



NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 19.254  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0192.5410.0107.2627

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

DADOS DA NF-e

135221113236585 - 18/08/2022 13:43:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

18/08/20

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

18/08/2

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

19254/1 - 17/09/22 - 2830,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.830,50

VALOR DO ICMS

509,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.830,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.830,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,7500

PESO LÍQUIDO

6,7500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186148 - 31/10/2023 Qtde: 500.00	700 5102	UN	500,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	510,00	510,00	91,80 0,00	0,00	18,00
1475 30049099	(-) HIOSPAN COMPOSTO SOL INJ 5ML CX C/120 Marca: TEUTO Lote: 2842252 - 30/04/2024 Qtde: 240.00 / CEST: 13.003.01	000 5102	AMP	240,0000	4,7500	0,0000 0,0000%	1.140,00	1.140,00	205,20 0,00	0,00	18,00
485 30043933	(+) ANDROCORTIL 500MG PO LIOF IV/IM CX C/50 Marca: TEUTO Lote: 25961480 - 31/03/2024 Qtde: 150.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	150,0000	7,8700	0,0000 0,0000%	1.180,50	1.180,50	212,49 0,00	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*



**COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 19.303  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3522.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0193.0310.0107.4731  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora  
DADOS DA NF-e  
135221137083873 - 23/08/2022 15:20:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 23/08/2022  
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 23/08/2022  
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
BAIRRO/DISTRITO  
CEP  
UF  
FONE / FAX

NATUREZA/DUPLICATAS  
19303/1 - 22/09/22 - 2128,10 | 19303/2 - 02/10/22 - 2128,10

CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.108,20 VALOR DO ICMS 701,74 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.256,20  
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.256,20 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63  
ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115  
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 17,2000 PESO LÍQUIDO 17,2000

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3023 30043922	(+) OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ IV GEN 1ML CX C/50 Marca: BLAU Lote: 22060685 - 31/05/2024 Qtde: 200.00 /CEST: 13.002.00	500 5102	AMP	200,0000	2,4700	0,0000 0,0000%	494,00	494,00	88,92 0,00	0,00	18,00 0,00
3235 30049099	(+) ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/100 Marca: HALEXISTAR Lote: 0000154790 - 31/12/2023 Qtde: 100.00 /CEST: 13.002.00	000 5102	AMP	100,0000	6,2900	0,0000 0,0000%	629,00	629,00	75,48 0,00	0,00	12,00 0,00
3475 30049069	(+) CIPROFLOXACINA 200MG (GEN) BOLSA 100ML C / 10 uni Marca: ISOFARMA Lote: 2030047 - 02/03/2024 Qtde: 40.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	UN	40,0000	21,9800	0,0000 0,0000%	879,20	879,20	158,26 0,00	0,00	18,00 0,00
3476 30049069	(+) OMEPRAZOL (GEN) 40MG CX C/20 F/A + DIL 10ML Marca: BLAU Lote: 22060242 - 31/05/2024 Qtde: 120.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	FA	120,0000	17,5500	0,0000 0,0000%	2.106,00	2.106,00	379,08 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convênio 1 de 02/03/1999 /  
PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
X) MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO  
CONFERE COM ORIGINAL  
*Ar*

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 2.128,10

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL  
EMISSÃO: 23/08/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI

NF-e

Total NF: 4.256,20

Volume: 4

Nº: 19303

SÉRIE: 0

Número Pedido: 107472

FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**



RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008

Fax: (16)3413-8008

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 19.303

SÉRIE: 0

FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0193.0310.0107.4731

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

DADOS DA NF-e

135221137083873 - 23/08/2022 15:20:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

3477 90183929	SCALP N.23 PVC C/100 Marca: MEDIX Lote: 211103 - 31/12/2024 Qtde: 400.00	240 5102	UN	400.0000	0,3700	0,0000 0,0000%	148,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00
------------------	--	-------------	----	----------	--------	-------------------	--------	------	--------------	------	------

CONFERE COM ORIGINAL

A

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / CONTEM  
PRODUTOS REFRIGERADOS. / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI  
10.147/2000. / S.T. 40 isenta de ICMS conforme Convenio 1 de 02/03/1999 /

RESERVADO AO FISCO

296



# Contas a Receber - Cliente

terça-feira, 20 de setembro de 2022

(Agrupado por Cidade/Nome Empresa/Data de Vencimento)

A seleção inclui todos os registros onde a Data de Vencimento é maior ou igual a 01/01/2001 e a Data de Vencimento é menor ou igual a 22/09/2022 e a cidade é GUAIRA e as contas a receber e onde os movimentos financeiros sejam Reais

Data	Descrição	Documento	Banco	Valor
<b>NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA</b>				
<b>GUAIRA</b>				
<b>000001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 001733312777</b>				
27/07/2022	Recebimento de Duplicatas 30/40 DIAS Parc. 1 Doc.19029/1NF	26/08/2022	19029/1NF BANCÁRIA 94220	1.310,40
28/07/2022	Recebimento de Duplicatas 30/45 DIAS Parc. 1 Doc.19051/1NF	27/08/2022	19051/1NF BANCÁRIA 94321	2.472,52
19/07/2022	Recebimento de Duplicatas 30/40/50 DIAS DIAS Parc. 2 Doc.18971/2NF	28/08/2022	18971/2NF BANCÁRIA 93933	2.912,36
26/07/2022	Recebimento de Duplicatas 35 DIAS Parc. 1 Doc.19022/1NF	30/08/2022	19022/1NF BANCÁRIA 94188	1.712,00
05/08/2022	Recebimento de Duplicatas 30 DIAS Parc. 1 Doc.19144/1NF	04/09/2022	19144/1NF BANCÁRIA 94713	2.306,00
26/07/2022	Recebimento de Duplicatas 30/40 DIAS Parc. 2 Doc.19014/2NF	04/09/2022	19014/2NF BANCÁRIA 94146	2.102,75
27/07/2022	Recebimento de Duplicatas 30/40 DIAS Parc. 2 Doc.19029/2NF	05/09/2022	19029/2NF BANCÁRIA 94221	1.310,40
19/07/2022	Recebimento de Duplicatas 30/40/50 DIAS DIAS Parc. 3 Doc.18971/3NF	07/09/2022	18971/3NF BANCÁRIA 93934	2.912,36
10/08/2022	Recebimento de Duplicatas 30 DIAS Parc. 1 Doc.19175/1NF	09/09/2022	19175/1NF BANCÁRIA 94837	812,00
11/08/2022	Recebimento de Duplicatas 30 DIAS Parc. 1 Doc.19208/1NF	10/09/2022	19208/1NF BANCÁRIA 97938	1.812,00
26/07/2022	Recebimento de Duplicatas 30/40 DIAS Parc. 2 Doc.19051/2NF	11/09/2022	19051/2NF BANCÁRIA 94322	2.472,52
10/08/2022	Recebimento de Duplicatas 35 DIAS Parc. 1 Doc.19192/1NF	14/09/2022	19192/1NF BANCÁRIA 95883	1.167,95
18/08/2022	Recebimento de Duplicatas 30 DIAS Parc. 1 Doc.19254/1NF	17/09/2022	19254/1NF BANCÁRIA 98145	2.830,50
23/08/2022	Recebimento de Duplicatas 30/40 DIAS Parc. 1 Doc.19303/1NF	22/09/2022	19303/1NF BANCÁRIA 98331	2.128,10
<b>Total =&gt;</b>				<b>28.061,86</b>
<b>NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA</b>				<b>28.061,86</b>
<b>Total Geral</b>				<b>28.061,86</b>

CONFERE COM ORIGINAL



24036.447 2022/09

297

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.12  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220920205029041893019  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 28.061,86  
DATA: 20/09/2022 - 17:51:02

-----

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
CHAVE PIX: 21036417000184  
INSTITUCAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3062 - CONTA: 0000000000001146602  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 17:51:02

=====

DOCUMENTO: 092013  
AUTENTICACAO SISBB: A.320.BB4.76B.BA6.B91

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

298

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623  
MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP  
CEP: 14.051-150  
Fone: (16) 3963-2829

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  1  
1 - SAIDA   
No: 047.659  
Série: 1 FL: 1 / 2

## CONTROLE DO FISCO



## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
3522.0802.7369.5100.0159.5500.1000.0476.5916.3542.5973

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135221137509488 - 23/08/2022 16:14:12

## DESTINATÁRIO REMETENTE

## NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO  
23/08/2022

## ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO,872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAÍDA  
23/08/2022

## MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## FATURA

001 R\$ 2.278,28 12/09/2022 | 002 R\$ 2.278,28 02/10/2022 | 003 R\$ 2.278,28 22/10/2022 |

## CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.834,84		1.230,28		0,00		0,00		6.834,84	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.834,84				

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
				1 - EMITENTE		2							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
1	caixa			5.000	5.000								

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR25 POINT SUTURE Validade: 13/09/2024 Lote: BV27H/22044	30061020	000	5102	EV	72	11,9200	858,24	858,24	154,48	0,00	18,00	0,00
266	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE Validade: 08/07/2027 Lote: CC17D/22071	30061020	000	5102	EV	96	8,8200	846,72	846,72	152,41	0,00	18,00	0,00
268	CATGUT CROMADO 1 SIAG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 16/09/2024 Lote: CC1SA/21093	30061020	000	5102	EV	96	8,0200	769,92	769,92	138,59	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 14/07/2024 Lote: BV07F/22051	30061020	000	5102	EV	108	12,8100	1.383,48	1.383,48	249,03	0,00	18,00	0,00
20	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR25 POINT SUTURE Validade: 01/04/2024 Lote: BV27H/21121	30061020	000	5102	EV	24	11,9200	286,08	286,08	51,49	0,00	18,00	0,00
554	ABSORVIVEL SINTETICO 5-0 CT1,65 INC POINT SUTURE Validade: 14/05/2024 Lote: BN572G/21115	30061020	000	5102	EV	48	9,9500	477,60	477,60	85,97	0,00	18,00	0,00
30	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 19/08/2024 Lote: BV32A/22045	30061020	000	5102	EV	36	11,4900	413,64	413,64	74,46	0,00	18,00	0,00
2941	POLIPROPILENO 2 AG 7,5CM POINT SUTURE Validade: 28/01/2025 Lote: PA1116C/20015	30061020	000	5102	EV	24	8,0700	193,68	193,68	34,86	0,00	18,00	0,00
204	CATGUT SIMPLES 2-0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 13/04/2027 Lote: CS27G/22043	30061020	000	5102	EV	24	8,0700	193,68	193,68	34,86	0,00	18,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente retira NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08 <b>PAGAMENTO PARCIAL NO</b> <b>VALOR DE R\$ 2.278,28</b>	<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÊNIO N° 04/2022</b> FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL	RESERVADO AO FISCO <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>Ab</i>
---	---	--

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
Emissão: 23/08/2022 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 6.834,84

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
No: 047.659  
SÉRIE: 1 FL: 1 / 2



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623  
MONTE ALEGRE  
RIBEIRAO PRETO - SP  
CEP: 14.051-150  
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

No: 047.659

Série: 1 FL: 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3522.0802.7369.5100.0159.5500.1000.0476.5916.3542.5973

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135221137509488 - 23/08/2022 16:14:12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
207	CATGUT SIMPLES 3-0 MR25 POINT SUTURE Validade: 14/05/2026 Lote: CS33B/21052	30061020	000	5102	EV	48	6,9600	334,08	334,08	60,13	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 15/07/2027 Lote: NP313F/22072	30061020	000	5102	EV	48	3,2900	157,92	157,92	28,43	0,00	18,00	0,00
333	POLIESTER 5 MT48 4 AG POINT SUTURE Validade: 31/05/2027 Lote: EG1426B/22055-1	30061020	000	5102	EV	24	32,5800	781,92	781,92	140,75	0,00	18,00	0,00
30	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 21/12/2026 Lote: BV32A/22081	30061020	000	5102	EV	12	11,4900	137,88	137,88	24,82	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.12  
0475800475 0004

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220920205355605728669  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.278,28  
DATA: 20/09/2022 - 17:54:07  
-----

PAGO PARA: Cirurgica Ribeirao Preto Ltda  
CNPJ: 2.736.951/0001-59  
CHAVE PIX: 02736951000159  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6504 - CONTA: 0000000000000010626  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/09/2022 - 17:54:07  
-----

DOCUMENTO: 092014  
AUTENTICACAO SISBB: A.04C.17F.52F.1D0.C90  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria





0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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

301

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>Instituto de Cirurgia de Ribeirão Preto Ltda</b> Rua João Godoy,000451 - Jardim América CEP 14020-230 - - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 13676301 - CPF/CNPJ 10.846.120/0001-68						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
<b>Tributação no município</b>		<b>21/09/2022</b>	<b>21/09/2022 08:31:48</b>	<b>86 30 3B</b>		
Número do RPS	Série do RPS				Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>					Número da Nota Fiscal	
					<b>472</b>	
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social			
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua 24 Numero 872		872		Jardim Paulista		
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail		
14790-000	Guaira / SP			compras@santacasadeguaira.com.br		
<b>Local dos Serviços</b>						
Guaira - São Paulo						
<b>Descrição dos Serviços</b>						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 29 CONSULTAS CONTRATUALIZADAS NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL MÊS 08/2022						
VALOR R\$ 1.600,00						
Imposto Aproximado R\$261,12						
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL			CONFERE COM ORIGINAL 			
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município			Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40302 - Clínicas			2,00	403	8630501	
<b>Valor Total dos Serviços</b>		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
<b>R\$ 1.600,00</b>		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00	R\$ 32,00	Não
						Desconto Condicionado
						R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 10,40	R\$ 48,00	R\$ 0,00	R\$ 24,00	R\$ 16,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 1.501,60</b>	
<b>Informações Complementares</b>						

302



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382208110843361  
22/09/2022 08:58:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.02  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220921202004609550540  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.501,60  
DATA: 21/09/2022 - 20:03:52

-----  
PAGO PARA: Instituto de Cirurgia de Ribeirao Pr  
CNPJ: 10.846.120/0001-68  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0680 - CONTA: 0000000000000853704  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 21/09/2022 - 20:03:53

-----  
DOCUMENTO: 092101  
AUTENTICACAO SISBB: F.A67.BC5.B06.E26.197

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

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

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

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

303



Prefeitura Municipal de  
Cabo Verde - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 09/2022

Número da NFS-e  
202200000000070

Código Autenticidade  
98n879ec

Data/Hora de Emissão  
20/09/2022 16:00:48

**Prestador de Serviços**

Razão Social: LEMOS & MUNIZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 29.562.446/0001-91 - Inscrição Municipal: 12531 - Inscrição Estadual:  
E-mail: exatacontabil.cv@hotmail.com  
Endereço: Rua SAO PEDRO, 65, SALA 1, SAO JUDAS TADEU - Cabo Verde - MG - CEP: 37.880-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA  
CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br  
Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO SOBREAVISO 12 HORAS NA  
ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 23 DE AGOSTO 2022.

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

Valor Total dos Serviços: R\$ 500,00

**Código e Descrição do Serviço**

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	500,00	- 0,00	= 500,00	* 3,4453	= 17,23
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 500,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 119/2017 e regulamentada pelo Decreto nº 047 de 31 de Julho de 2017.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/10/2022.
- AIDF número: 1926; código autenticidade: R83E1N32; válida até: 03/10/2022.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: Cabo Verde - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$67,25 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$17,25 (3,45%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 3,4453%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

304

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

- Informações da Fatura: à vista  
O serviço é executado pelo próprio sócio, o que desobriga a contratante da retenção do INSS (IN 971/2009, ART. 120, INCISO III, §2º E §3º). Serviços prestados pelo sócio Afrânio Faria Lemos. Banco: 786 - Ag. 3125 - C/C: 1634241-0; Empresa optante pelo Simples Nacional não gera retenção na fonte de tributos federais



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.02  
 0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
 ID: E0000000020220921195115576212679  
 CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
 VALOR: 500,00  
 TARIFA: 4,95  
 DATA: 21/09/2022 - 20:04:51  
 -----

PAGO PARA: Lemos & Muniz Servicos Medicos Ltda.  
 CNPJ: 29.562.446/0001-91  
 CHAVE PIX: 29562446000191  
 INSTITUICAO: 42873828 CC AGROCREDI LTDA  
 AGENCIA: 3125 - CONTA: 00000000000016342410  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
 Notificacao enviada em: 21/09/2022 - 20:04:52  
 -----

DOCUMENTO: 092102  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.319.0BA.5D8.0E9.11C  
 -----

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.

305

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36925/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 1.514,75** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Um Mil , Quinhentos e Quatorze Reais e Setenta e Cinco Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 2.089,31	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275896			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 574,56
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.514,75
GUAIRA	21/09/2022		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36925/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 1.514,75** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Um Mil , Quinhentos e Quatorze Reais e Setenta e Cinco Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 574,56

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 2.089,31	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275896			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 574,56
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.514,75
GUAIRA	21/09/2022		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL

306



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321911177217201  
19/10/2022 11:21:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.20  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220921200233466465239  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 574,56  
DATA: 21/09/2022 - 20:05:57  
-----

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.  
-----

Notificacao enviada em: 21/09/2022 - 20:05:57

=====

DOCUMENTO: 092103  
AUTENTICACAO SISBB: F.2AD.06F.106.F42.507  
=====

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

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

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

307

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36927/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 13.774,99** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Treze Mil , Setecentos e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 18.999,99
R\$ 18.999,99	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.225,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.774,99
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	21/09/2022		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36927/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 13.774,99** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Treze Mil , Setecentos e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 18.999,99
R\$ 18.999,99	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.225,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 13.774,99
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	21/09/2022		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL

308



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382209202607091  
22/09/2022 09:41:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020220921200151571840833  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 13.774,99  
DATA: 22/09/2022 - 09:15:51

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.

-----  
Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 09:15:51  
=====

DOCUMENTO: 092211  
AUTENTICACAO SISBB: 5.AAA.BE0.01C.538.284  
=====

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

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

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

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

309



**PM DE MIGUELOPOLIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS**



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da NFS-e

632

Código de Verificação de Autenticidade

**AEMG1XC7M**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**20/09/2022 às 14:55:24**

Chave de Acesso

134898BBUH94GDFQLF0MK4UMTBA8GNW

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, mehu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/09/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R: 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP/Cod.Postal 14790-000
Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 08/2022	6.830,00	R\$ 6.830,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.830,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.830,00	R\$ 204,90	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (6.830,00 x 0,65%)	COFINS (6.830,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.830,00 x 1,50%)	CSLL (6.830,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 44,40	R\$ 204,90	R\$ 0,00	R\$ 102,45	R\$ 68,30	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.409,95			Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$405,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$204,90		

**Informações Complementares**

310

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 632 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AEMG1XC7M.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.10  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220921201015547361396  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.409,95  
DATA: 22/09/2022 - 09:16:44  
-----

PAGO PARA: Adriano M Cristino  
CPF: \*\*\*.782.158-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0860 - CONTA: 000000000000086207  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 09:16:44  
=====

DOCUMENTO: 092214  
AUTENTICACAO SISBB: C.9B9.D02.410.735.CD7  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais 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  
487

Código de Verificação de Autenticidade  
OB4DS24SY

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
20/09/2022 às 16:14:49

Chave de Acesso  
126416088GLGEBN6PJOIYC8DXPAUBSCP

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**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 20/09/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 17.333.372/0001-32	RG/Inscrição Estadual 11.742.041-4	Inscrição Municipal 108403050	Cadastro 000767981	Nome/Razão Social JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA
Logradouro Rua 12, 631	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA 1	Bairro CENTRO
			Telefone 09979-5262	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOÁ
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 08/2022.	5.600,00	R\$ 5.600,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 5.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.600,00	Total do ISS R\$ 168,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (5.600,00 x 0,65%) R\$ 36,40	COFINS (5.600,00 x 3,00%) R\$ 168,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.600,00 x 1,50%) R\$ 84,00	CSLL (5.600,00 x 1,00%) R\$ 56,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.255,60

**Informações Complementares**

Val. Aprox. Tributos:

312

RECEBI(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 487 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OB4DS24SY.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.10  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220921201247644694269  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.255,60  
DATA: 22/09/2022 - 09:17:03

-----

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu & Cia Ltda  
CNPJ: 17.333.372/0001-32  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000334383  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 09:17:03

=====

DOCUMENTO: 092216  
AUTENTICACAO SISBB: 8.ED2.167.3D8.817.3D1

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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

313



Prefeitura Municipal de  
São Sebastião do Paraíso  
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 09/2022



Número da NFS-e  
**202200000000052**

Código Autenticidade  
**765PU8L3**

Data/Hora de Emissão  
**20/09/2022 16:26:45**

**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: 37.950-000

**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 08/22

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00

**Código e Descrição do 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
	72,80	336,00	0,00	168,00	112,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	11.200,00	- 0,00	= 11.200,00	* 3,00	= 336,00
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 10.511,20**

**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 15/10/2022.
- AIDF número: 9209; código autenticidade: 9VUHBHR4; válida até: 17/11/2022.
- 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\$336,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

314

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.10  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220921201351405925734  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 10.511,20  
DATA: 22/09/2022 - 09:17:14

PAGO PARA: Neurovida  
CNPJ: 17.555.497/0001-07  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000120219  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 09:17:14

DOCUMENTO: 092217  
AUTENTICACAO SISBB: C.BFF.8A1.B95.429.D15

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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

315



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



Número da NFS-e  
262

Código de Verificação de Autenticidade  
OMBPH1433

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/09/2022 às 15:10:20

Chave de Acesso  
1264513A2KSN7CDGEYYMMWQJWEZ1

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

### 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 21/09/2022
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 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	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro MARACÁ	E-mail contato@escritorioprimos.com.br
CEP 14790-000	Telefone 3332- 2382			

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod Postal 14790-000	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 08/2022 VALOR R\$ 5.600,00	5.600,00	R\$ 5.600,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8630503		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.600,00	Total do ISS R\$ 168,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (5.600,00 x 0,65%) R\$ 36,40	COFINS (5.600,00 x 3,00%) R\$ 168,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.600,00 x 1,50%) R\$ 84,00	CSLL (5.600,00 x 1,00%) R\$ 56,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.255,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$753,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$150,64 - Fonte: IBPT

### Informações Complementares

316

RECEBI(EMOS) DE TATIANA COSTA IGNACIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 262 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OMBPH1433.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.41.10  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220921201930219459225  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.255,60  
DATA: 22/09/2022 - 09:17:46  
-----

PAGO PARA: Tatiana C Ignacio  
CPF: \*\*\*.956.918-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000001099965  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 09:17:46  
=====

DOCUMENTO: 092220  
AUTENTICACAO SISBB: C.1F4.0AF.C43.E2A.E0B  
=====

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

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

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

317

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36925/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 1.514,75** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Um Mil , Quinhentos e Quatorze Reais e Setenta e Cinco Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 2.089,31
R\$ 2.089,31	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 574,56
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.514,75
GUAIRA	21/09/2022		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36925/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 1.514,75** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Um Mil , Quinhentos e Quatorze Reais e Setenta e Cinco Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 940,19

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 2.089,31
R\$ 2.089,31	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 574,56
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.514,75
GUAIRA	21/09/2022		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

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

CONFERE COM ORIGINAL

318



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3381913349887761  
19/10/2022 13:37:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.48  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220922141410897651456  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 940,19  
DATA: 22/09/2022 - 11:59:47  
-----

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil  
CPF: \*\*\*.882.758-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000102890  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 11:59:47

=====

DOCUMENTO: 092224  
AUTENTICACAO SISBB: 1.FFD.5CC.D6F.291.B56  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

319

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		36923/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
R\$ 5.829,00		48341283000161	
PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE			

( Cinco Mil , Oitocentos e Vinte e Nove Reais )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.040,00
R\$ 8.040,00	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\$ 2.211,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.829,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	21/09/2022		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		36923/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
R\$ 5.829,00		48341283000161	
PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE			

( Cinco Mil , Oitocentos e Vinte e Nove Reais )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.040,00
R\$ 8.040,00	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\$ 2.211,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.829,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	21/09/2022		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

320



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220922141447147730994  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.829,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/09/2022 - 11:59:58  
-----

PAGO PARA: Lauriano A Dias  
CPF: \*\*\*.158.748-\*\*  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000047791  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:00:00  
=====

DOCUMENTO: 092225  
AUTENTICACAO SISBB: 0.032.7F9.330.FDE.091  
=====

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.

321



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **21/09/2022 09:39** Período de Competência **9/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92**  
 Inscrição Municipal **100829** Fone/Fax **(34)9922-5443** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**  
 Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**  
 Inscrição Municipal **(17) 3332-7000** Fone/Fax **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**  
 Endereço **RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaíra - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA.  
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÕES SOBREVISO NA  
ESPECIALIDADE ORTOPEDIA DIAS 01à 31 de agosto DE 2022

Banco: BTG Pactual S.A. (208)  
 Agência: 0050  
 Conta: 350362-9  
 Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 28.187.693/0001-92

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

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
147,77	682,00	0,00	341,00	227,33	0,00
VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	
22.733,23	0,00	0,00	22.733,23	3,00	
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
682,00	0,00	0,00	21.335,13	<b>22.733,23</b>	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$3.057,62 FEDERAL E R\$645,62 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 33EAB0.  
 PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

322

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220922141546165326455  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.335,13  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/09/2022 - 12:00:13

-----

PAGO PARA: G.ortho Servicos Medicos  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.  
AGENCIA: 0050 - CONTA: 0000000000003503629  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:00:15

=====

DOCUMENTO: 092226  
AUTENTICACAO SISBB: 8.090.587.9C0.B7E.23E

=====

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.

323



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



Número da NFS-e  
**625**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**F05MNIYKP**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/09/2022 às 15:44:14**  
Chave de Acesso  
1264525M0AMV5L434SNLI22033BA4L35

### 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 21/09/2022
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://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>08.155.914/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual <b>00000000-3</b>	Inscrição Municipal <b>081483050</b>	Cadastro <b>000758248</b>	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>			Complemento <b>SALA B3</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>0033320377</b>	E-mail

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>41.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas agosto/2022	30,55	R\$ 7.332,00
84,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantaio presencial anesthesiologia 4 horas agosto/2022	91,67	R\$ 7.700,28
252,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 12 horas agosto/2022	30,55	R\$ 7.698,60

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

### 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\$ 22.730,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.730,88	R\$ 681,93	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (22.730,88 x 0,65%)	COFINS (22.730,88 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.730,88 x 1,50%)	CSLL (22.730,88 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 147,75	R\$ 681,93	R\$ 0,00	R\$ 340,96	R\$ 227,31	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.332,93

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

324

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 625 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F05MNIYKP.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220922141639597894305  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.332,93  
DATA: 22/09/2022 - 12:00:53  
-----

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 8.155.914/0001-33  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:00:54  
-----

DOCUMENTO: 092227  
AUTENTICACAO SISBB: 5.3D7.49B.C2B.0DA.458  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

325



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



Número da NFS-e  
**445**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**SOCWQR9ZL**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/09/2022 às 15:51:33**  
Chave de Acesso  
12645317X51GS7HQNHQF3A66S96WT260

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>05.679.944/0001-50</b>	RG/Inscrição Estadual <b>073753050</b>	Inscrição Municipal <b>000740932</b>	Cadastro	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>			Complemento <b>SALA 07</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>00000000000</b>	E-mail

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>.41.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento <b>PARQUE PARANOA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados referente Contratualização Laudos Raio x Sus e Ultrassom de Internados Sus, mês Agosto 2022.	9,789,40	R\$ 9.789,40

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Al*

### 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	8640205			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.789,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.789,40	R\$ 293,68	2 - Não	R\$ 0,00

### Construção Civil

### Retenções de Impostos

PIS (9.789,40 x 0,65%)	COFINS (9.789,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.789,40 x 1,50%)	CSLL (9.789,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 63,63	R\$ 293,68	R\$ 0,00	R\$ 146,84	R\$ 97,89	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.187,36

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

326

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 445 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SOCWQR9ZL

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020220922141730882838447  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.187,36  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/09/2022 - 12:01:11  
-----

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  
-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:01:12  
=====

DOCUMENTO: 092228  
AUTENTICACAO SISBB: 7.5B0.12D.C07.831.D67  
=====

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.

327



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

64

Código de Verificação de Autenticidade

6BUZWOHXA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/09/2022 às 15:49:14

Chave de Acesso

1264530GE37V6S1V7PZCLC25220W35X8

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e

## 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 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/09/2022

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.379.508/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 132913050	Cadastro 000775646	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro Av. 21, 547			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033304777	E-mail contato@escritorioagape.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro JARDIM PAULISTA
		Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tota
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.14 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA DIAS 08 à 14 e 22 à 28 de agosto de 2022		
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.17 AUXILIAR DE PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA dias 01 à 07 e 15 à 21 de agosto de 2022	10.266,62	R\$ 10.266,62
			7.933,39	R\$ 7.933,39

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (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...	Allquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
	2,17%	0000040000003	8630502				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 18.200,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.200,01	R\$ 394,94	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\$ 18.200,01

## Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

328

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 64 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6BUZWOHXA.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220922142333470221185  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 18.200,01  
DATA: 22/09/2022 - 12:01:20

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S  
CNPJ: 29.379.508/0001-24  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:01:20

=====

DOCUMENTO: 092229  
AUTENTICACAO SISBB: 8.941.C2B.D59.65B.2CA

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

329

**Prefeitura Municipal de Uberaba**

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **21/09/2022 09:43** Período de Competência **9/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92**  
 Inscrição Municipal **100829** Fone/Fax **(34)9922-5443** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**  
 Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**  
 Inscrição Municipal **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**  
 Endereço **RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaíra - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA.  
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA  
 ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA MÊS 08/2022

Banco: BTG Pactual S.A. (208)  
 Agência: 0050  
 Conta: 350362-9  
 Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 28.187.693/0001-92

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
62,14	286,80	0,00	143,40	95,60	0,00
<b>VALORES</b>					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	
9.560,00	0,00	0,00	9.560,00	3,00	
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
286,80	0,00	0,00	8.972,06	<b>9.560,00</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

TRIB. APROX.: R\$1.285,82 FEDERAL E R\$271,50 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 33EAB0.  
 PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

330

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220922142034979900180  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.972,06  
DATA: 22/09/2022 - 12:02:03

-----

PAGO PARA: G.ortho Servicos Medicos  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.  
AGENCIA: 0050 - CONTA: 000000000003503629  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:02:04

=====

DOCUMENTO: 092230  
AUTENTICACAO SISBB: 4.D30.C0E.947.C2D.20A

-----

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais 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 <b>00000308</b>	Data e Hora de Emissão <b>20/09/2022 15:27:15</b>	Competência <b>09/2022</b>	20220920u23553403000163
Exigibilidade <b>Exigível em Americana/SP</b>	Localidade da Prestação <b>Americana/SP</b>		Código de Verificação <b>RNGI-RUHZ</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**  
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**  
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**  
Município: **Americana** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** Inscrição Municipal: **----**  
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**  
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**  
Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 08/2022

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.960,00**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	(*) Base de Cálculo (R\$) -----	(*) Alíquota (%) -----	(*) Valor do ISS (R\$) -----	Crédito p/ Abatimento do IPTU <b>0,00</b>
---	------------------------------------	---------------------------	---------------------------------	--

**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  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220922142123798415667  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.960,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/09/2022 - 12:02:21

-----

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho  
CNPJ: 23.553.403/0001-63  
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:02:22

=====

DOCUMENTO: 092231  
AUTENTICACAO SISBB: D.12C.2EB.399.422.C22

-----

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

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

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

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

333



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

117/Nfe



Número / Série	117 / Nfe	Emissão	21/09/2022 08:31:21	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	21/09/2022	Código de verificação	WYMB.E8WC.9MC2.59LO	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: CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050  
Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG País: Brasil  
Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:  
Email:  
Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 Reg.:  
Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000  
Telefone: Município: Guaira - 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. ( 2,01 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 07/2022.	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	136,68	0,00	6.800,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00
0,00		0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 117, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/WYMB.E8WC.9MC2.59LO>

Data: / /

Assinatura:

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

CONFERE COM ORIGINAL

A

334

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220922142230921867413  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.800,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 22/09/2022 - 12:02:38

-----  
PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos  
CNPJ: 41.206.885/0001-67  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3120 - CONTA: 000000000000052582  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:02:40  
=====

DOCUMENTO: 092232  
AUTENTICACAO SISBB: F.9EB.605.1D5.568.397  
=====

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

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

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

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

335



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



**Número da NFS-e**  
**696**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**QIWXNCHOR**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/09/2022 às 15:25:44**  
 Chave de Acesso  
 1264128RFDUUERJ4G0GZLYUXF94RUT1Y

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>06.305.955/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>76053050</b>	Cadastro <b>000740510</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 27, 885</b>			Complemento <b>173331-1541</b>	Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>3331 - 1541</b>	E-mail <b>clinicasantamarina@hotmail.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>.8.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>isento</b>	Nome/Razão Social <b>Santa Casa de Misericórdia de Guaiara</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>			Complemento <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EXAMES CARDIOLÓGICOS MÊS 08/2022	5.000,00	R\$ 5.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003			
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\$ 108,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$115,50		

**Informações Complementares**

empresa optante pelo simples nacional

336

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **696** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QIWXNCHOR**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220922142908551167480  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.000,00  
DATA: 22/09/2022 - 12:02:50

-----

PAGO PARA: Cardioclinica  
CNPJ: 6.305.955/0001-33  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000708828  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:02:51

=====

DOCUMENTO: 092233  
AUTENTICACAO SISBB: E.792.0C1.3A1.0E4.85E

-----

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

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

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

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

337

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36865/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.415,39** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Cinco Mil , Quatrocentos e Quinze Reais e Trinta e Nove Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 8.066,63	20,00%	R\$ 1.330,41

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 12856647180	
CPF: 34892209864	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	21/09/2022

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.066,63
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 1.330,41
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.078,83
ISS:	R\$ 242,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.415,39
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36865/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.415,39** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Cinco Mil , Quatrocentos e Quinze Reais e Trinta e Nove Centavos )  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 8.066,63	20,00%	R\$ 1.330,41

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 12856647180	
CPF: 34892209864	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	21/09/2022

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.066,63
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 1.330,41
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.078,83
ISS:	R\$ 242,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.415,39
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

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

CONFERE COM ORIGINAL

338

A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220922142417084895771  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.415,39  
DATA: 22/09/2022 - 12:03:08

-----

PAGO PARA: Renata C S Ferreira  
CPF: \*\*\*.922.098-\*\*  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1834 - CONTA: 000000000000156035  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:03:09

=====

DOCUMENTO: 092234  
AUTENTICACAO SISBB: 3.132.F37.B02.C2E.BAE

-----

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

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

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

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

339



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



**Número da NFS-e**  
**309**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**N8CW3G8LO**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/09/2022 às 18:15:27**  
**Chave de Acesso**  
 12642513GX1BEESGXL4Q7HFADNLB689

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>36.495.609/0001-26</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>144343050</b>	Cadastro <b>000779382</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA SUZUKI &amp; MATUSHITA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 6, 837</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-8700</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>.8.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>17 33327000</b>
			Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MÊS DE 08/2022	17.720,00	R\$ 17.720,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

Medicina e biomedicina				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 17.720,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 17.720,00</b>	<b>R\$ 531,60</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (17.720,00 x 0,65%)	COFINS (17.720,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.720,00 x 1,50%)	CSLL (17.720,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 115,18</b>	<b>R\$ 531,60</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 265,80</b>	<b>R\$ 177,20</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 16.098,62**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

340

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **309** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N8CW3G8LO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0004

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220922142527085596491  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 16.098,62  
DATA: 22/09/2022 - 12:03:37  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt  
CNPJ: 36.495.609/0001-26  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058304  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:03:39  
=====

DOCUMENTO: 092235  
AUTENTICACAO SISBB: 3.7C9.582.82F.3A6.4E7  
=====

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

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

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

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

341



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



**Número da NFS-e**  
**488**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**H340N9QQ6**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/09/2022 às 16:15:53**  
**Chave de Acesso**  
 126416140NFKJFQY8S2D0GOC1LY725BQ

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>17.333.372/0001-32</b>	RG/Inscrição Estadual <b>11.742.041-4</b>	Inscrição Municipal <b>108403050</b>	Cadastro <b>000767981</b>	Nome/Razão Social <b>JORGE MASSARU MORITSUGU &amp; CIA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 12, 631</b>			Complemento <b>SALA 1</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>09979-5262</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>40.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento <b>PARQUE PARANOIA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3517406</b>
			Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA NO MÊS 08/2022.	3.520,00	R\$ 3.520,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*As*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.520,00	R\$ 105,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (3.520,00 x 0,65%)	COFINS (3.520,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.520,00 x 1,50%)	CSLL (3.520,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,88	R\$ 105,60	R\$ 0,00	R\$ 52,80	R\$ 35,20	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.303,52					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

342

RECEBI(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 488 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H340N9QQ6.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220922142708316027674  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.303,52  
DATA: 22/09/2022 - 12:04:07

-----

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu & Cia Ltda  
CNPJ: 17.333.372/0001-32  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000334383  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:04:07

=====

DOCUMENTO: 092236  
AUTENTICACAO SISBB: 1.FC5.BBF.C86.97E.10F

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

343

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36932/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 6.115,97** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Seis Mil , Cento e Quinze Reais e Noventa e Sete Centavos )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.799,96
R\$ 8.799,96	20,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.419,99
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 264,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.115,97
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	21/09/2022		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	36932/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 6.115,97** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

( Seis Mil , Cento e Quinze Reais e Noventa e Sete Centavos )

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.799,96
R\$ 8.799,96	20,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.419,99
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 264,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.115,97
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	21/09/2022		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

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

CONFERE COM ORIGINAL

344

*AB*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220922142821592068053  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.115,97  
DATA: 22/09/2022 - 12:05:41

-----

PAGO PARA: Renata C S Ferreira  
CPF: \*\*\*.922.098-\*\*  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1834 - CONTA: 0000000000000156035  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:05:43

-----

DOCUMENTO: 092237  
AUTENTICACAO SISBB: 6.311.BD3.148.442.D31

-----

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

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

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

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

345



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



**Número da NFS-e**  
**47**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**Q7IS1D7M8**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/09/2022 às 18:10:16**  
**Chave de Acesso**  
 1264248HT8SLUW2DLEA3ZJPRMF364TZO

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>43.363.919/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>153033050</b>	Cadastro <b>000782068</b>	Nome/Razão Social <b>MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 27, 885</b>			Complemento	Bairro <b>SANTA HELENA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>METAGUAIRA@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>8.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>
		Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>01 733327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 19 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NOS DIAS 01à 03,08à 10, 13 à 17, 22à 24 e 27à 31 agosto de agosto2022	13.933,27	R\$ 13.933,27

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

**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
R\$ 13.933,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.933,27	R\$ 418,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Construção Civil****Retenções de Impostos**

PIS (13.933,27 x 0,65%)	COFINS (13.933,27 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.933,27 x 1,50%)	CSLL (13.933,27 x 2,00%)	Outras Retenções
R\$ 90,57	R\$ 418,00	R\$ 0,00	R\$ 209,00	R\$ 278,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.937,03

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

346

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q7IS1D7M8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0004

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220922143329772738833  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 12.937,03  
DATA: 22/09/2022 - 12:05:51  
-----

PAGO PARA: Medical Kids Cl  
CNPJ: 43.363.919/0001-52  
CHAVE PIX: 43363919000152  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:05:52  
=====

DOCUMENTO: 092238  
AUTENTICACAO SISBB: 3.481.EB4.6AA.02C.EB1  
=====

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.

347



**Prefeitura Municipal de Uberaba**  
 Secretaria Municipal de Fazenda  
 Central Tributária - ISSQN  
 R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **21/09/2022 08:57** Período de Competência **9/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92**  
 Inscrição Municipal **100829** Fone/Fax **(34)9922-5443** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**  
 Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**  
 Inscrição Municipal Fone/Fax **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**  
 Endereço **RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaíra - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 11 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21 à 31 de agosto DE 2022

Banco: BTG Pactual S.A. (208)  
 Agência: 0050  
 Conta: 350362-9  
 Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 28.187.693/0001-92

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*A*

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
85,80	396,00	0,00	198,00	132,00	0,00

VALORES	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
Valor dos Serviços (R\$)	0,00	0,00	13.200,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
396,00	0,00	0,00	12.388,20	<b>13.200,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$1.775,40 FEDERAL E R\$374,88 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 33EAB0.  
 PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.45  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220922143153691775861  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 12.388,20  
DATA: 22/09/2022 - 12:06:03  
-----

PAGO PARA: G.ortho Servicos Medicos  
CNPJ: 28.187.693/0001-92  
INSTITUICAO: 30306294 BANCO BTG PACTUAL S.A.  
AGENCIA: 0050 - CONTA: 0000000000003503629  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:06:05

=====

DOCUMENTO: 092239  
AUTENTICACAO SISBB: 6.15D.BF2.2F4.686.E4F

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

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

Ouvidoria  
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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

349



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



**Número da NFS-e**  
**310**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**YEK0K958K**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/09/2022 às 18:16:53**  
 Chave de Acesso  
 12642527NED6FATVCRE8IMEB2TY9TXC9

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>20/09/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>36.495.609/0001-26</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>144343050</b>	Cadastro <b>000779382</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA SUZUKI &amp; MATUSHITA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 6, 837</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-8700</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>-8.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRA - SP</b>		Cod. IBGE
			Telefone <b>17 33327000</b>
			E-mail <b>financeiro@santacasadeguaira.com.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AUXILIAR DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEdia AGOSTO DE 2022	5.000,00	R\$ 5.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 5.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.000,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**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
<b>R\$ 32,50</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 75,00</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.542,50**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

350

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **310** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YEK0K958K**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.46  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220922143246440701240  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.542,50  
DATA: 22/09/2022 - 12:06:15

-----

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.

-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:06:17

-----

DOCUMENTO: 092240  
AUTENTICACAO SISBB: C.438.173.D3A.81B.23B

-----

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

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

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

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

351



Prefeitura Municipal de  
Cabo Verde - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 09/2022

Número da NFS-e  
**202200000000068**  
Código Autenticidade  
**27Nj2tVi**  
Data/Hora de Emissão  
**20/09/2022 15:56:47**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: LEMOS & MUNIZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 29.562.446/0001-91 - Inscrição Municipal: 12531 - Inscrição Estadual:  
E-mail: exatacontabil.cv@hotmail.com  
Endereço: Rua SAO PEDRO, 65, SALA 1, SAO JUDAS TADEU - Cabo Verde - MG - CEP: 37.880-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA  
CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br  
Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTOES PRESENCIAL 24 HORAS NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIA 30 DE AGOSTO 2022.

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

CONFERE COM ORIGINAL

*St*

Valor Total dos Serviços: R\$ 3.000,00

**Código e Descrição do Serviço**

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços 3.000,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 3.000,00	Alíquota (%) 3,4453	ISSQN 103,36

\* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.000,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 119/2017 e regulamentada pelo Decreto nº 047 de 31 de Julho de 2017.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/10/2022.
- AIDF número: 1926; código autenticidade: R83E1N32; válida até: 03/10/2022.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: Cabo Verde - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$403,50 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$103,50 (3,45%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 3,4453%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

352

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

- Informações da Fatura: à vista  
O serviço é executado pelo próprio sócio, o que desobriga a contratante da retenção do INSS (IN 971/2009, ART. 120, INCISO III, §2º E §3º). Serviços prestados pelo sócio Afrânio Faria Lemos. Banco: 786 - Ag. 3125 - C/C: 1634241-0; Empresa optante pelo Simples Nacional não gera retenção na fonte de tributos federais



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.46  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220922143408350240308  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 22/09/2022 - 12:06:27

-----  
PAGO PARA: Lemos & Muniz Servicos Medicos Ltda.  
CNPJ: 29.562.446/0001-91  
CHAVE PIX: 29562446000191  
INSTITUICAO: 42873828 CC AGROCREDI LTDA  
AGENCIA: 3125 - CONTA: 0000000000016342410  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:06:29

-----  
DOCUMENTO: 092241  
AUTENTICACAO SISBB: B.E5E.DFF.120.FC3.549

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001

-----  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria





0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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

353

 <b>Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - <a href="https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/">https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/</a>				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
<b>Instituto de Cirurgia de Ribeirão Preto Ltda</b> Rua João Godoy, 000451 - Jardim América CEP 14020-230 - - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 13676301 - CPF/CNPJ 10.846.120/0001-68						
<b>Identificação da Nota Fiscal Eletrônica</b>						
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		
<b>Tributação no município</b>		<b>21/09/2022</b>	<b>21/09/2022 07:58:55</b>	<b>4 65 3A 3</b>		
Número do RPS	Série do RPS				Data de Emissão do RPS	
					<b>471</b>	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <a href="https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online">https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online</a>						
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social			
<b>48.341.283/0001-61</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
<b>Rua 24 Numero 872</b>		<b>872</b>		<b>Jardim Paulista</b>		
CEP	Cidade / UF		Telefone	e-mail		
<b>14790-000</b>	<b>Guaira / SP</b>			<b>compras@santacasadeguaira.com.br</b>		
<b>Local dos Serviços</b>						
<b>Guaira - São Paulo</b>						
<b>Descrição dos Serviços</b>						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES de 24 hs SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 13,14, e 20 de agosto 2022 VALOR R\$ 3.000,00						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES de 12 hs presenciais NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 04,05 E 11 DE AGOSTO 2022 VALOR R\$ 4.500,00						
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES de 24 hs presenciais NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 12 E 19 DE AGOSTO 2022 VALOR R\$ 6.000,00						
Imposto Aproximado R\$2.203,20						
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>  <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 						
<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN</b>						
Atividade do Município			Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
<b>40302 - Clinicas</b>			<b>2,00</b>	<b>403</b>	<b>8630501</b>	
<b>Valor Total dos Serviços</b>		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
<b>R\$ 13.500,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 13.500,00</b>	<b>R\$ 270,00</b>	<b>Não</b>
						Desconto Condicionado
						<b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
<b>R\$ 87,75</b>	<b>R\$ 405,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 202,50</b>	<b>R\$ 135,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 12.669,75</b>	
<b>Informações Complementares</b>						

354

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.46  
 0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220922143549766236853  
 CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
 VALOR: 12.669,75  
 TARIFA: 10,00  
 DATA: 22/09/2022 - 12:06:47

-----

PAGO PARA: Instituto de Cirurgia de Ribeirao Pr  
 CNPJ: 10.846.120/0001-68  
 INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 0680 - CONTA: 000000000000853704  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:06:49

=====

DOCUMENTO: 092242  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.CF4.954.499.B33.586

-----

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.

355



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000002871 - 1**  
Autenticidade  
**ESQX-N4QP**  
Data de Emissão  
**21/09/2022**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PETROUCIC MÉDICOS ASSOCIADOS S/S  
**CPF/CNPJ:** 10.880.818/0001-08 **CCM:** 22507 **IE:** ISENTO **Fone:** 33225755  
**Endereço:** AVENIDA 31,1006,GONÇALVES - CEP : 14781338  
**Município:** BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** andrepetrou@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ISS retido para o município de Guaira na alíquota de 3% no valor de R\$369,60  
Valor líquido a receber = R\$ 11.192,72  
Serviços médicos prestados referente contratualização na especialidade de Psiquiatria no mês 08/2022

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 1.765,45 - Aliq: 14,33%

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnetica, radiologia, tomografia e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	184,80	80,08	369,60	123,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.320,00	3,000%	369,60	12.320,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.562,32**

366

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.46  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220922144426931116187  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.192,72  
DATA: 22/09/2022 - 12:07:42  
-----

PAGO PARA: Petroucic Medicos Associados S/s  
CNPJ: 10.880.818/0001-08  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:07:43  
=====

DOCUMENTO: 092243  
AUTENTICACAO SISBB: C.866.449.BAF.0B5.1FB  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

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

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

357



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



### Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)  
**21/09/2022 12:58**

Período de Competência  
**9/2022**

Município de Prestação do Serviço  
**Uberaba - MG**

Reg. Especial Tributação  
**Nenhum**

Natureza da Operação  
**Tributação no município de Uberaba**

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social  
**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Inscrição Municipal  
**99975**

Fone/Fax  
**(34)3312-8272**

Simples Nacional Incentivador Cultural  
**Não Não**

CPF/CNPJ  
**27.192.378/0001-90**

E-mail  
**mauro@maurocontador.com.br**

Endereço

**Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123 Bairro Santa Maria CEP 38050-400 Uberaba - MG**

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Inscrição Municipal

Fone/Fax

CPF/CNPJ  
**48.341.283/0001-61**

Endereço

E-mail  
**administracao@santacasadeguaira.com.br**

**RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaira - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREVIVO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE AGOSTO DE 2022 - R\$ 23.000,00.

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*  
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
BANCO UNICRED N° 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

#### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
149,50	690,00	0,00	345,00	230,00	0,00
VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	
23.000,00	0,00	0,00	23.000,00	3,00	
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
690,00	0,00	0,00	21.585,50	<b>23.000,00</b>	

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$3.093,50 FEDERAL E R\$653,20 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 33EAB0.  
PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

358

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.46  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES  
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED  
AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA  
CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA  
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90  
VALOR: R\$ 21.585,50  
DEBITO EM: 22/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092244  
AUTENTICACAO SISBB: B.823.4F5.9F0.F9F.D15

359



Prefeitura Municipal de  
Cabo Verde - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 09/2022

Número da NFS-e  
**202200000000069**  
Código Autenticidade  
**HwXgRTs4**  
Data/Hora de Emissão  
**20/09/2022 15:59:19**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: LEMOS & MUNIZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 29.562.446/0001-91 - Inscrição Municipal: 12531 - Inscrição Estadual:  
E-mail: exatacontabil.cv@hotmail.com  
Endereço: Rua SAO PEDRO, 65, SALA 1, SAO JUDAS TADEU - Cabo Verde - MG - CEP: 37.880-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA  
CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br  
Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTAO PRESENCIAL 12 HORAS NA  
ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 16,E 23 DE AGOSTO 2022.

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

Valor Total dos Serviços: R\$ 3.000,00

4.01 - Medicina e biomedicina

**Código e Descrição do Serviço**

Retenções de Impostos (R\$)	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços 3.000,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 3.000,00	Alíquota (%) 3,4453	ISSQN <b>103,36</b>

\* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 3.000,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 119/2017 e regulamentada pelo Decreto nº 047 de 31 de Julho de 2017.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/10/2022.
- AIDF número: 1926; código autenticidade: R83E1N32; válida até: 03/10/2022.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: Cabo Verde - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$403,50 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$103,50 (3,45%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 3,4453%).
- 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**

- Informações da Fatura: à vista
- O serviço é executado pelo próprio sócio, o que desobriga a contratante da retenção do INSS (IN 971/2009, ART. 120, INCISO III, §2º E §3º). Serviços prestados pelo sócio Afrânio Faria Lemos. Banco: 786 - Ag. 3125 - C/C: 1634241-0; Empresa optante pelo Simples Nacional não gera retenção na fonte de tributos federais

360



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.18  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020220922143408350240308  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 22/09/2022 - 12:06:27

-----  
PAGO PARA: Lemos & Muniz Servicos Medicos Ltda.  
CNPJ: 29.562.446/0001-91  
CHAVE PIX: 29562446000191  
INSTITUICAO: 42873828 CC AGROCREDI LTDA  
AGENCIA: 3125 - CONTA: 0000000000016342410  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 22/09/2022 - 12:06:29  
-----

DOCUMENTO: 092241  
AUTENTICACAO SISBB: B.E5E.DFF.120.FC3.549  
=====

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

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

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

761



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Nota Fiscal  
 Eletrônica

Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e

**Injectcenter Manipulacao de Produtos Farmaceuticos Ltda**

Rua Alfredo Benzoni, 33 - LOTE 26 - Iguatemi  
 CEP 14091-520 - Fone (16) 3635-6525 - Ribeirão Preto - SP  
 nogueira@nogueiracontabilidaderp.com.br  
 Inscrição Municipal 10683001 - CPF/CNPJ 05.231.934/0001-58



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade		Número da Nota Fiscal <b>17398</b>
<b>Tributação no município</b>		<b>26/09/2022</b>	<b>26/09/2022 12:33:40</b>	<b>7D D2 FE</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			Número da Nota Fiscal	
19521	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	26/09/2022			17398	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social				
48.341.283/0001-61		<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
RUA 24		872		JARDIM PAULISTA		
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail			
14790-000	Guaira / SP	(17)3332-7000	gerenciafarmacia@santacasadeguaira.com.br			

**Local dos Serviços**

Ribeirão Preto - São Paulo

**Descrição dos Serviços**

SERVICOS DE MANIPULACAO - Receita(s): SANTA CASA DE MISERICORDIA DE-817400; 30UN - COLIRIO NITRATO D E PRATA 1% 1ML; LOTE P.008A/22; VAL: 05/03/23; VL UNIT: R\$ 6.30; VL. TOTAL: VL UNIT: R\$ 189.00; VL. TOTAL: 189.00 R\$ 189.00| - |Frete: JADLOG R\$ 55.00;

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS  
 26/09/22  
 [Assinatura]

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40700 - Serviços Farmaceuticos.		2,0000	407	4771702	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido
R\$ 244,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 244,00	R\$ 4,88	Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal

**R\$ 244,00**

**Informações Complementares**

362

**Assunto:** Re: Pedido de orçamento  
**De:** Atendimento Injectcenter  
<atendimento@injectcenter.com.br>  
**Data:** 20/09/2022 15:29  
**Para:** Compras Santa Casa de Guaira  
<compras@santacasadeguaira.com.br>

Boa tarde, Jaqueline!

**Segue cotação para o CNPJ 48.341.283/0001-61:**

COLÍRIO NITRATO DE PRATA 1% 1ML - R\$6,30 CADA  
30 FRASCOS = R\$189,00  
VALIDADE: 03/2023

**ATENÇÃO AO PRAZO DE VALIDADE POIS NÃO EFETUAMOS TROCA DE MEDICAMENTOS!**

FRETE A SER DESTACADO NA NF: R\$55,00  
PRAZO ESTIMADO DE ENTREGA: ATÉ 6 DIAS ÚTEIS APÓS O ENVIO

FORMA DE PAGAMENTO: DEPÓSITO ANTECIPADO

**VALOR TOTAL R\$244,00**

Segue dados bancários:

Banco do Brasil  
Ag: 6504-8  
C/C 2203-9  
Titular: IMPF LTDA EPP  
CNPJ: 05.231.934/0001-58 (CHAVE PIX)

CONFERE COM ORIGINAL

A

**O COMPROVANTE/AVISO DE PAGAMENTO DEVE SER ENCAMINHADO PARA O PRÓPRIO E-MAIL CORRESPONDENTE (atendimento@injectcenter.com.br) PARA QUE SEJA POSSÍVEL DAR SEGUIMENTO AO PEDIDO. SE FOR ENVIADO PARA OUTRO CANAL OU E-MAIL NÃO SERÁ POSSÍVEL O ANDAMENTO CORRETO E IMEDIATO DO PEDIDO.**

Atenciosamente,  
Fernanda Silva

(16) 4009-9600  
WhatsApp: (16) 98845-9600

363

Em 20/09/2022 14:21, Compras Santa Casa de Guaira escreveu:

23/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:17:47  
047500475 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/09/2022
NR. DOCUMENTO	556.504.000.002.203
VALOR TOTAL	244,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: I M P F LTDA EPP  
AGENCIA: 6504-8 CONTA: 2.203-9  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.644.56E.C9A.C38.310
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

364

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -  
CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: (16)3974-7958

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000016175 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
3522 0808 9384 7900 0113 5500 1000 0161 7514 0005 8886

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135221086804631 13/08/2022 08:51:25

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582743196115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO R 24, 872 \*\*\*\*\*

MUNICÍPIO GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

CEP 14790-000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 13/08/2022

DATA SAÍDA / ENTRADA 13/08/2022

HORA DA SAÍDA 08:51:23

FONE / FAX (17)3332-7000

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/08/2022	472,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	472,50
VALOR DO SEGURO	0,00				
DESCONTO					
OUTRAS DESP. ACESS					
VALOR DO IPI					
					VALOR TOTAL DA NOTA
					472,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
3856	CUMBUCA 102 BOMPACK_C_100	39239000	0102	5102	PC	15,00	31,50	0,00	472,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 15/08/2022

Nome: *roch*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 76,88 Federal e 62,84 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E  
Vendedor: PIDER DANILO DE BRITO

RESERVADO AO FISCO

365



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352607530602211  
26/09/2022 08:24:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.06  
0475800475 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2307-8 - BAIRRO QUINTINO URB RIB.PRETO  
CONTA: 2.001-0

FAVORECIDO: VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO BARBOZA  
CPF/CNPJ: 08.938.479/0001-13  
VALOR: R\$ 472,50  
DEBITO EM: 23/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092301  
AUTENTICACAO SISBB: B.E8D.0D0.E7B.31B.9EF

366

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RICARDO JUNQUEIRA LELIS**

RUA 18, 307 - CENTRO  
14790-000 GUAIRA - SP  
FONE: (17) 3331-3919

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

000.001.282  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0900 7164 7900 0167 5500 1000 0012 8210 0000 9983

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.019.471.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221293653002 22/09/2022 12:34:42

CNPJ

00.716.479/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24 N. 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/09/2022

DATA DA SAÍDA

22/09/2022

HORA DA SAÍDA

12:34:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

UF

SP

FONE / FAX

3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

306,59

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

306,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

PRELE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

CSOSN

CFOP

UNID

QUANT

VALOR

VALOR

B.CÁLC

VALOR

ALIQ.

CÓDIGO	PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
271	TOMATE	07020000	0102	5102	KG	5	2,99	14,95	0,00	0,00	
238	CABOTIA	07099300	0102	5102	KG	2	2,99	5,98	0,00	0,00	
508	ACELGA	07049000	0102	5102	UN	2	6,00	12,00	0,00	0,00	
265	ALHO	07032090	0102	5102	KG	6	24,00	144,00	0,00	0,00	
249	LIMAO TAITI	08055000	0102	5102	KG	1	6,99	6,99	0,00	0,00	
233	BATATA	07101000	0102	5102	KG	7	2,99	20,93	0,00	0,00	
21571	BROCOLIS	07041000	0102	5102	KG	8	4,99	39,92	0,00	0,00	
274	BETERRABA	07069000	0102	5102	KG	2	2,99	5,98	0,00	0,00	
248	LARANJA LIMA	08051000	0102	5102	UN	6	3,99	23,94	0,00	0,00	
262	MELANCIA	08071100	0102	5102	KG	4	1,99	7,96	0,00	0,00	
277	COUVE FLOR	07041000	0102	5102	KG	3	6,99	20,97	0,00	0,00	
241	REPOLHO VERDE	07049000	0102	5102	KG	3	0,99	2,97	0,00	0,00	

AS SANTAS...  
161 0122  
310 19 003 210 11

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006.

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 14.66 TRIB. FEDERAIS / R\$ 14.66 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0.00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

A

367

UnifNe | NF-e OPEN Source | [www.unifne.com.br](http://www.unifne.com.br)

Gerado em 22/09/2022 às 12:34 pelo UnidANFE 3.6.25 Free | [www.unidanfe.com.br](http://www.unidanfe.com.br)

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/09/2022 VALOR TOTAL: 306,59 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

22/09/2022

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Isabelo Gaudio Salvo*

NF-e

000.001.282

SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.06  
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0182-1 - GUAIRA  
CONTA: 13.003.250-1

FAVORECIDO: RICARDO JUNQUEIRA LELIS  
CPF/CNPJ: 00.716.479/0001-67  
VALOR: R\$ 306,59

DEBITO EM: 23/09/2022


=====

DOCUMENTO: 092302  
AUTENTICACAO SISBB: B.BCB.D88.2E3.158.128

368



REPÚBLICA DE CENTRO PAZ COMO LUGO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.160
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME</b> AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0937 5690 8600 0188 5500 1000 0001 6010 9800 3003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.160 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221215177151 - 08/09/2022 08:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 322075283116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 37.569.086/0001-88
-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	08/09/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872 -	JARDIM PAULISTA	14790-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Guaira	1733327000	SP	

FAZURA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	2.388,33			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.388,33		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF		
	9 - Sem Frete						
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	PAO	19012000	0102	5102	KG	200,7000	11,9000	2.388,33					

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

*PAES  
 08/09/2022  
 08/09/2022*

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
00000000			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	LANÇADO Data: 08/09/2022 Nome: <i>Roely</i> 369

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.06  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 14.240-6

FAVORECIDO: CENTER PAO COMERCIO DE PAES, DOCES

CPF/CNPJ: 37.569.086/0001-88

VALOR: R\$ 2.388,33

DEBITO EM: 23/09/2022

=====

DOCUMENTO: 092303

AUTENTICACAO SISBB: 0.CDE.B28.40B.275.BDB

370



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICIPIO DE GUAIRA**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA  
 48.344.014/0001-59

**BOLETIM DE ARRECAÇÃO**

Cadastro <b>000740419</b>	Inscrição
CPF/CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Nome <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>Rua 24</b>	Número <b>872</b>
Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>	Complemento
Cep <b>14790-000</b>	Setor
Quadra	Lote
Unidade	

Dívida	Cadastro	Vencimento	Par	Receita	Valor	Correção	Multa	Juros	Descontos	Acréscimos	Total
331745	083233003	20/09/2022	45	Parcelamento ISSQN e/ou Taxas	4.898,63	764,20	751,48	958,72	0,00	2.071,71	9.444,74
Total da Guia					4.898,63	764,20	751,48	958,72	0,00	2.071,71	9.444,74

Código de Baixa	Vencimento	Valor	Correcao	Multa	Juros	Total a Pagar
<b>1 - 434313 - 1</b>	<b>23/09/2022</b>	<b>9.444,75</b>				

**Discriminação das Receitas**

Cód	Receita	Valor	Correção	Multa	Juros	Descontos	Acréscimos	Total
991114	ISSQN - Retido pela Prefeitura	4.898,63	764,20	751,48	958,72	0,00	2.071,71	9.444,74
Total da Guia		4.898,63	764,20	751,48	958,72	0,00	2.071,71	9.444,74

	<b>748</b>	<b>74891.12248 11926.407153 09773.061065 7 91170000944475</b>
--	------------	---

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM TODA A REDE BANCÁRIA</b>	Vencimento <b>23/09/2022</b>
Cedente/Sacador <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - CNPJ: 48.344.014/0001-59</b>	Agência/Código do Cedente <b>0715.09/77306</b>
Data do Documento <b>22/09/2022</b>	Número do Documento <b>1 - 434313 - 1</b>
Espeície de Documento <b>RG</b>	Aceite <b>N</b>
Data do Processamento <b>22/09/2022</b>	Nosso Número <b>22411926-4</b>
Uso do Banco <b>0715</b>	Espécie <b>R\$</b>
Quantidade	Valor <b>(=) Valor dos Documentos</b> <b>9.444,75</b>

**NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO**

(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Multas/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	<b>9.444,75</b>

Cadastro <b>000740419</b>	Inscrição
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>	Código de Baixa <b>1 - 434313 - 1</b>
Logradouro <b>Rua 24, nº 872</b>	Setor/Quadra/Lote/Unidade <b>III</b>
Cep <b>14790-000</b>	Bairro <b>PARQUE PARANOIA</b>



Autenticação Mecânica

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

CONFERE COM ORIGINAL

26/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:24:06  
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891122481192640715309773061065791170000944475  
BENEFICIARIO:  
MUNICIPIO DE GUAIRA  
NOME FANTASIA:  
MUNICIPIO DE GUAIRA  
CNPJ: 48.344.014/0001-59  
BENEFICIARIO FINAL:  
MUNICIPIO DE GUAIRA  
CNPJ: 48.344.014/0001-59  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 92.304  
DATA DE VENCIMENTO 23/09/2022  
DATA DO PAGAMENTO 23/09/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 9.444,75  
VALOR COBRADO 9.444,75  
=====

NR. AUTENTICACAO F.5E3.165.222.C1A.5D4  
=====

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.

372

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 485249 Série FAT, emitido em 30/09/2022 20221005u02959392000146	Número da Nota <b>04574413</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>30/09/2022 09:04:54</b> Código de Verificação <b>LFSM-T2L7</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>02.959.392/0001-46</b> Nome/Razão Social: <b>UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA.</b> Endereço: <b>AV BRIGADEIRO FARIA LIMA 1306 1306, CONJ 51 - JARDIM PAULISTANO - CEP: 01451-914</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>6.865.535-2</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Endereço: <b>- RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b> Município: <b>Guaíra</b>				
Inscrição Municipal: <b>---</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>rh@santacasadeguaira.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
CARTAO PADRAO ALIMENTACAO - PAT; = Total: R\$ 22.000,00 / - Pedido: 1300038 . Data de Vencimento: 1 - 30/09/2022 / . Código do Cliente: 252994. Nota Fiscal emitida por força do edital/contrato.				
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 22.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
<b>22.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 485249 Série FAT, emitido em 30/09/2022; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.				

**Boleto Bancário**  
**Imprima em impressora à Laser ou Jato de Tinta**  
 Selecione a impressão para qualidade normal porque  
 em qualidade rascunho o leitor do banco recusará

10/03/22



<b>Banco Itau S.A.</b>		341-7	<b>RECIBO DO PAGADOR</b>	
Beneficiário 02959392000146 <b>UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA</b>		Agência/Código Beneficiário 0180/149908	Data do Documento 26/09/2022	Vencimento 28/09/2022
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		Número Documento 1300038	Nosso Número 109191401134	Valor do Documento 22.000,00
Demonstrativo <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>		Pedido Financeiro		
				Autenticação mecânica

**Corte na linha abaixo**

<b>Banco Itau S.A.</b>	341-7	34191.09198 14011.340180 01499.080008 4 91220002200000		
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.</b>				
Beneficiário <b>UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA</b> AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 1306, PINHEIROS, SAO PAULO - SP		Cnpj 02959392000146	Vencimento 28/09/2022	
Data do documento 26/09/2022	Número do Documento 1300038	Espécie DS	Aceite N	Agência/Código Beneficiário 0180/149908
Uso do Banco Carteira	109	MOEDA R\$	Data do Processamento 26/09/2022	Nosso Número 109191401134
Instruções			Valor	(=) Valor Documento 22.000,00
<b>Boleto produto pré-pago - não efetuar pagamento após vencimento.</b>				(-) Descontos/Abatimentos
A UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA doravante Contratada informa que:				(-) Outras Deduções
Para contrato com empresas privadas, após 5 dias úteis sem confirmação de pagamento do referido título, o bloqueio temporário da utilização dos cartões será realizado conforme artigo XII da clausula nona, prevista originalmente em contrato.				(+) Mora / Multa / Juros
Após o vencimento cobrar multa de 2,00%				(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24.872 STA CASA DE MISERICO D GUAIRA JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP - 14790000 CGC/CPF: 48341283000161				(=) Valor Cobrado



Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382808020697211  
28/09/2022 08:40:3828/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:40:38  
047500475 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091981401134018001499080008491220002200000

BENEFICIARIO:

UP BRASIL A SERVICOS LTDA

NOME FANTASIA:

UP BRASIL A SERVICOS LTDA

CNPJ: 02.959.392/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

UP BRASIL A SERVICOS LTDA

CNPJ: 02.959.392/0001-46

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	92.801
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2022
VALOR DO DOCUMENTO	22.000,00
VALOR COBRADO	22.000,00

NR.AUTENTICACAO C.7BF.E0A.B43.92F.334

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 MIR.

375



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP  
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/porta/>



Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e

**Bruno Macedo Eireli**

Rua José Bianchi, 000365 - Nova Ribeirânia  
CEP 14096-730 - Fone 00034030680 - Ribeirão Preto - SP  
contato@carvalhoassociados.com.br  
Inscrição Municipal 20113096 - CPF/CNPJ 32.236.847/0001-66



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal <b>82</b>
Tributação no município		<b>23/09/2022</b>	<b>23/09/2022 08:08:09</b>	<b>6B A3 E1</b>	
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS			

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social			
<b>48.341.283/0001-61</b>		<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
<b>Rua 24 Numero 872</b>		<b>872</b>		<b>Jardim Paulista</b>	
CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail		
<b>14790-000</b>	<b>Guaira / SP</b>		<b>compras@santacasadeguaira.com.br</b>		

### Local dos Serviços

Guaira - São Paulo

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES de 24 hs PRESENCIAIS NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 03 e 10 de agosto 2022

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município		Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
<b>40101 - Medicina</b>		<b>2,00</b>	<b>401</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 6.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.000,00</b>	<b>R\$ 120,00</b>	<b>Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da Nota Fiscal</b>					<b>R\$ 6.000,00</b>	

### Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3353008522353561  
30/09/2022 08:58:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.24  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020220929150720482960851  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
DATA: 29/09/2022 - 12:09:54  
-----

PAGO PARA: Bruno Macedo Eireli  
CNPJ: 32.236.847/0001-66  
CHAVE PIX: 32236847000166  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000383964735  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/09/2022 - 12:09:55

=====

DOCUMENTO: 092901  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A7E.6F7.7EE.315.BCS  
=====

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

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

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

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

377



**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**  
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento  
Nota Fiscal de Serviço  
Eletrônica - NFS-e

**Bruno Macedo Eireli**

Rua José Bianchi, 000365 - Nova Ribeirânia  
CEP 14096-730 - Fone 00034030680 - Ribeirão Preto - SP  
contato@carvalhoassociados.com.br  
Inscrição Municipal 20113096 - CPF/CNPJ 32.236.847/0001-66



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal <b>83</b>
<b>Tributação no município</b>		<b>23/09/2022</b>	<b>23/09/2022 08:09:42</b>	<b>B6 27 4E</b>	
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

### Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social			
<b>48.341.283/0001-61</b>		<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			
Endereço		Número	Complemento	Bairro	
<b>Rua 24 Numero 872</b>		<b>872</b>		<b>Jardim Paulista</b>	
CEP	Cidade / UF	Telefone		e-mail	
<b>14790-000</b>	<b>Guaíra / SP</b>			<b>compras@santacasadeguaira.com.br</b>	

### Local dos Serviços

Guaira - São Paulo

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES de 12 hs PRESENCIAIS NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 04,11 e 31 de agosto 2022

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica			
<b>40101 - Medicina</b>	<b>2,00</b>	<b>401</b>	<b>8630503</b>			
<b>Valor Total dos Serviços</b>	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 4.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.500,00</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

### Valor Líquido da Nota Fiscal

**R\$ 4.500,00**

### Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.".

396

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.24  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020220929150823904054052  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.500,00  
DATA: 29/09/2022 - 12:10:04  
-----

PAGO PARA: Bruno Macedo Eireli  
CNPJ: 32.236.847/0001-66  
CHAVE PIX: 32236847000166  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000383964735  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 29/09/2022 - 12:10:05  
=====

DOCUMENTO: 092902  
AUTENTICACAO SISBB: A.668.CA1.E0C.5DA.BA9  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

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

## Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais 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 MIR.  
-----

379

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR



**HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA**

RUA JOAO PENTEADO, 717, JARDIM SUMARE  
14025-010 RIBEIRAO PRETO SP  
Telefone(16) 3234-9555

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 782  
Série 1  
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0702 7864 3600 0698 5500 1000 0007 8218 2949 9213

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

135221003339389 28/07/2022 15:18:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797923648111

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
02.786.436/0006-98

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
28/07/2022

ENDEREÇO  
RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO / DISTRITO  
JD. PAULISTA

CEP  
14790-000

28/07/2022

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA  
15:17

**FATURA**

0 - A vista 27/08/2022 4.124,20  
1 - A prazo 1

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BAC	CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	4.124,20	742,36	0,00	0,00	0,00	1.447,00	4.124,20	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	
						VALOR DO IPI	0,00	
							VALOR TOTAL DA NOTA	4.124,20

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL	FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 34922709000247
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA, KM320 + 460M. TRAVESSA	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 46,000	PESO LÍQUIDO 46,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
1130	FRESUBIN 2 KCAL HP FIBRE - 500 ML Lote 29SE1113 Val 28-02-23 Qtd 80,00 Vir aprox. tributos RS 914,70 (39,0900%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	200	5102	UN	60,000	39,0000	2.340,00		2.340,00	421,20		18,0	
1461	HUMALIN ARG REPAIR NEUTRO CX 10/12G Lote 4829956 Val 31-03-24 Qtd 2,00 Vir aprox. tributos RS 34,59 (31,4500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	35040019	3	000	5102	CX	2,000	55,0000	110,00		110,00	19,80		18,0	
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote 29RI2501 Val 30-09-22 Qtd 15,00 Vir aprox. tributos RS 134,27 (39,0900%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	15,000	22,9000	343,50		343,50	61,83		18,0	
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote 29SB0558 Val 30-11-22 Qtd 8,00 Vir aprox. tributos RS 120,29 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	8,000	48,9000	391,20		391,20	70,42		18,0	
912	FRESUBIN PROTEIN POWDER Lote 29RK2655 Val 31-10-23 Qtd 3,00 Vir aprox. tributos RS 91,47 (39,0900%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	200	5102	UN	3,000	78,0000	234,00		234,00	42,12		18,0	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote 84352141 Val 30-08-24 Qtd 83,00 Vir aprox. tributos RS 82,12 (21,5000%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	90189099	3	000	5102	UN	83,000	8,5000	705,50		705,50	126,99		18,0	

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

**BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO**

CONFERE COM ORIGINAL

**PREZADO CLIENTE**  
Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no controle da nota fiscal.

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetente	Vir IPI devol. 0,00	RESERVAÇÃO AO FISCO
Ind. presença 3=Operação não presencial, Teletendimento					<b>LANÇADO</b>
EXP-DENIS-PEDIDO PASSADO POR THAIS VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO.					Data: 01/08/2022
					Nome: <u>Rochi</u>

350

Local de pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>						Data de vencimento <b>27/08/2022</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA RUA JOAO PENTEADO, 717</b>						Agência/Código do cedente <b>0000-4 / 8629510</b>	
Data documento <b>28/07/2022</b>	Número do documento <b>000000782</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	CNPJ: <b>02.786.436/0006.98</b>		Data processamento <b>28/07/2022</b>	Nosso número <b>330000017330-0</b>
Uso do banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor		Valor do documento <b>4.124,20</b>	
<p><b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 1,37</b>  <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 41,24</b>                  Não será aceito pagamento via depósito bancário.                  Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.                  NF.: 782</p>						DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE  LOCAL _____ DATA _____  ASSINATURA	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 14790.000 GUAIRA</b>						<b>48.341.283/0001.61</b>  <b>SP JD. PAULISTA</b>	

Local de pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>						Data de vencimento <b>27/08/2022</b>	
Beneficiário <b>JMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA</b>						Agência/Código do cedente <b>0000-4 / 8629510</b>	
Data documento <b>28/07/2022</b>	Número do documento <b>000000782</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	CNPJ: <b>02.786.436/0006.98</b>		Data processamento <b>28/07/2022</b>	Nosso número <b>330000017330-0</b>
Uso do banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor		Valor do documento <b>4.124,20</b>	
<p><b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 1,37</b>  <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 41,24</b>                  Não será aceito pagamento via depósito bancário.                  Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.                  Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.</p>						(-) Desconto ..... <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 14790.000 GUAIRA</b>						<b>48.341.283/0001.61</b>  <b>SP JD. PAULISTA</b>	

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

Autenticação mecânica

Local de pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>						Data de vencimento <b>27/08/2022</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA</b>						Agência/Código do cedente <b>0000-4 / 8629510</b>	
Data documento <b>28/07/2022</b>	Número do documento <b>000000782</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Acéite <b>N</b>	CNPJ: <b>02.786.436/0006.98</b>		Data processamento <b>28/07/2022</b>	Nosso número <b>330000017330-0</b>
Uso do banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor		Valor do documento <b>4.124,20</b>	
<p><b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 1,37</b>  <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 41,24</b>                  Não será aceito pagamento via depósito bancário.                  Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.                  Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.</p>						(-) Desc ..... <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 14790.000 GUAIRA</b>						<b>48.341.283/0001.61</b>  <b>SP JD. PAULISTA</b>	



Ficha de compensação - Autenticação mecânica

381



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360307570741821  
03/10/2022 08:23:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020220930190917785627863  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.124,20  
DATA: 30/09/2022 - 16:29:13  
-----

PAGO PARA: Humana Alimentar  
CNPJ: 2.786.436/0001-83  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0037 - CONTA: 0000000000003631516  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/09/2022 - 16:29:13  
=====

DOCUMENTO: 093001  
AUTENTICACAO SISBB: 3.219.E76.EC8.1EF.C4C  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais 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 MIR.  
-----

382



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO**

DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

**000740419**

Contribuinte

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro

**Rua 24**

Bairro

**PARQUE PARANOIA**

Cidade

**GUAÍRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Número

Complemento

**872**

CEP

**14790000**

UF

**SP**

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, NÃO POSSUI DIVIDA VENCIDA E SIM A VENCER com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 08:45:55 do dia 27/09/2022

Válida até 27/10/2022

Código de Controle da Certidão/Número CF48624981D67200

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 22090554926-92  
Data e hora da emissão 27/09/2022 13:27:25  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio  
[www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

384



[Voltar](#)[Imprimir](#)

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.341.283/0001-61  
**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço:** RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 21/09/2022 a 20/10/2022

**Certificação Número:** 2022092104202777418722

Informação obtida em 27/09/2022 08:46:19

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Certidão n°: 32236356/2022  
Expedição: 27/09/2022, às 13:26:31  
Validade: 26/03/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.341.283/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	
		FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0			DEPÓSITO	JAM	
NOME TRABALHADOR										
DINAMAR TUISSI		121.42272.31-4		02/03/2001	01			04/09/2022	P1	04131
ANA LUCIA TOMAZ	1.687,83	0,00	0,00	133,72				135,03		0,00
ELAINE CRISTINA GERMANA	0,00	124.38254.98-1	0,00	10/10/2005	01			04/11/2014	P1	0,00
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0,00	125.02205.05-2	0,00	24/09/2007	01			28/07/2016	P1	0,00
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0,00	127.21332.18-1	0,00	26/06/2013	01			01/02/2022	P1	0,00
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0,00	127.21332.18-1	0,00	26/06/2013	01			30/09/2022	Z5	0,00
LUCELAINÉ RODRIGUES GONCALVES	987,40	127.90164.15-2	1.110,78	14/01/2022	01			20/09/2022	J	05211
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.103,81	128.04937.18-8	0,00	02/05/2019	01			13/08/2022	P1	0,00
TATIANE MARQUES DA SILVA	0,00	128.04937.18-8	0,00	02/05/2019	01			13/09/2022	Z5	0,00
ALANITA DA SILVA	0,00	161.47268.12-1	0,00	21/02/2020	01			29/04/2022	P1	0,00
				0,00				0,00		0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/10/2022  
HORA: 13:45:35  
PÁG : 0002/0022

RELÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDENCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:
NOME TRABALHADOR	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
REM SEM 13° SAL	DEPÓSITO
REM 13° SAL	JAM
0,00	
JUSCELIA ALVES DOS SANTOS	
529,79	
	04/02/2022 01
	204.48479,54-5
	124,94
	06/09/2022 I1
	0,00
	03222
	0,00

388



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	5.131,51	0,00	127.58958.16-5	0,00	21/01/2002	01				410,53	02235
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.644,90	0,00	204.01494.89-0	0,00	21/09/2020	01				131,59	05132
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.481,04	0,00	138.05761.53-7	0,00	03/01/2022	01				118,49	04110
ANA PAULA BEMFICA	1.887,30	0,00	126.23011.18-6	0,00	07/04/2021	01				150,99	05142
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	2.311,47	0,00	161.01496.22-9	0,00	01/07/2021	01				184,91	03222
ANA PAULA DE SOUZA	2.278,93	0,00	210.02685.07-0	0,00	01/11/2016	01				182,31	03222
ANDREIA APARECIDA BORGES	2.311,47	0,00	161.01259.76-6	0,00	23/04/2012	01				184,91	03222
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.947,84	0,00	200.59627.38-1	0,00	01/06/2017	01				155,82	03222
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.536,40	0,00	104.21610.75-9	0,00	02/05/2019	01				282,92	03516
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	1.481,04	0,00	128.78509.16-3	0,00	18/02/2015	01				118,49	04221
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	6.600,00	0,00	200.88483.03-1	0,00	01/04/2008	01				528,00	02521
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.481,04	0,00	268.91951.33-8	0,00	20/07/2021	01				118,48	05211
BRENER RODRIGUES DA SILVA	2.341,80	0,00	126.96650.15-4	0,00	04/02/2022	01				187,35	03222
BRUNA GABRIEL	1.612,55	0,00	212.02732.40-4	0,00	19/06/2013	01				129,00	04221
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	2.300,70	0,00	127.79578.14-0	0,00	14/01/2022	01				184,06	03222

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

REMEMORANDO	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
SEM 13° SAL			PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT:	2,0		DEPÓSITO	JAM	
CÂMILA DANIELI LOPES JACOMINI	0,00	128.74160.86-7	0,00	24/03/2020	01				404,30	02235	
5.053,68	0,00	0,00	543,69						0,00	0,00	
CÂMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	0,00	201.10522.34-0	0,00	06/03/2020	01				313,01	02235	
3.912,71	0,00	0,00	383,95						0,00	0,00	
CÂMILA SILVERIO ANTONIO	0,00	142.72676.06-3	0,00	04/02/2022	01				184,74	03222	
2.309,28	0,00	0,00	189,65						0,00	0,00	
CAROLINE CRISTINA MALTA	0,00	203.74468.40-5	0,00	16/07/2020	01				190,87	03222	
2.385,99	0,00	0,00	196,55						0,00	0,00	
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	0,00	204.89241.47-0	0,00	08/07/2021	01				127,22	05211	
1.590,25	0,00	0,00	124,94						0,00	0,00	
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	0,00	128.64685.16-9	0,00	01/11/2016	01				184,92	03222	
2.311,47	0,00	0,00	189,85						0,00	0,00	
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0,00	165.30130.71-4	0,00	21/02/2020	01				137,87	05211	
1.723,44	0,00	0,00	136,92						0,00	0,00	
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	0,00	209.29254.87-7	0,00	02/08/2021	01				157,33	03222	
1.966,67	0,00	0,00	158,82						0,00	0,00	
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	0,00	126.40379.15-3	0,00	03/08/1998	01				321,51	01422	
4.018,84	0,00	0,00	398,81						0,00	0,00	
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	0,00	127.09223.24-6	0,00	03/08/2022	01				307,90	02235	
3.848,63	0,00	0,00	374,98						0,00	0,00	
DAIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	161.47285.88-3	0,00	18/08/2020	01				158,63	03222	
1.982,94	0,00	0,00	160,28						0,00	0,00	
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	0,00	190.29219.03-6	0,00	04/08/2020	01				131,44	04221	
1.643,02	0,00	0,00	129,69						0,00	0,00	
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0,00	203.53912.64-0	0,00	23/03/2021	01				156,58	03222	
1.957,25	0,00	0,00	157,97						0,00	0,00	
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	0,00	201.10528.53-5	0,00	01/08/2019	01				172,67	03222	
2.158,44	0,00	0,00	176,07						0,00	0,00	
DANUBIA MARQUES DA SILVA	0,00	127.67551.18-8	0,00	04/01/2016	01				183,48	05142	
2.293,41	0,00	0,00	188,22						0,00	0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

REMEMBRANDO	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
JAM	JAM	JAM	JAM	JAM	JAM	JAM	JAM	JAM	JAM	JAM	JAM
EDER GIROLAMO	2.027,45	0,00	127.36841.18-4	0,00	23/03/2021	01				162,20	03222
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.887,30	0,00	212.13954.99-3	0,00	18/08/2014	01				150,98	05142
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.644,90	0,00	212.10563.75-6	0,00	11/10/2021	01				131,59	05132
EDMARA CANDIDA TAVARES	4.742,26	0,00	126.32522.15-5	0,00	01/09/2015	01				379,39	02235
EDNEI JUNIOR DE OLIVIERA DOS SANTOS	2.467,06	0,00	160.02296.29-9	0,00	01/06/2022	01				197,36	03222
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.887,30	0,00	161.47296.09-5	0,00	01/09/2021	01				150,98	05142
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	2.165,34	0,00	128.00781.14-0	0,00	13/02/2006	01				173,23	03222
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.644,90	0,00	129.44357.17-6	0,00	05/02/2010	01				131,60	05163
ELIANE APARECIDA TELES	2.195,63	0,00	209.69648.39-6	0,00	22/04/2021	01				175,65	03222
ELIANE CRISTINA MAZZARON	2.470,58	0,00	210.19818.53-2	0,00	01/07/2020	01				197,64	03222
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	3.502,98	0,00	201.10522.80-4	0,00	05/08/2019	01				280,23	01427
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.644,90	0,00	204.58446.08-9	0,00	01/09/2021	01				131,59	05163
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.947,84	0,00	267.47236.20-1	0,00	01/07/2020	01				155,82	03222
ELTON DOMINGOS FAIAO	1.947,84	0,00	210.23833.55-9	0,00	01/07/2020	01				155,82	03222
ELVIS MARTINS PEREZ	2.090,51	0,00	126.74686.15-6	0,00	25/03/2020	01				167,25	05174



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ERICA APARECIDA GONCALVES				129.08497.14-1		1	2,0	14/01/2022	01	03222
2.113,93				0,00				172,07		0,00
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA				160.03944.19-7		1		01/04/2021	01	03222
1.947,84				0,00				157,12		0,00
ERIKA PEREIRA DE SOUZA				201.49847.23-2		1		08/03/2019	01	05132
1.644,90				0,00				129,86		0,00
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA				122.81562.43-5		1		08/03/2010	01	05132
1.644,90				0,00				129,86		0,00
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA				204.01494.83-1		1		14/01/2022	01	02235
4.681,90				0,00				491,64		0,00
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA				128.88483.17-5		1		07/06/2021	01	03241
6.377,29				0,00				728,99		0,00
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES				127.22641.14-5		1		03/10/2011	01	03222
2.346,01				0,00				192,96		0,00
FABIANA GUERATO COELHO				128.73593.26-3		1		14/01/2022	01	03222
2.372,10				0,00				195,30		0,00
FABRICIA MISAEL DE SOUZA				212.06646.90-1		1		13/01/2016	01	05142
1.887,30				0,00				151,67		0,00
FATIMA GALANTI SILVA				203.74467.15-8		1		20/07/2021	01	05211
1.723,44				0,00				136,92		0,00
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA				127.38113.15-1		1		18/02/2008	01	04221
1.586,42				0,00				124,59		0,00
FERNANDA JABUR				128.85155.16-9		1		11/02/2022	01	02236
3.848,63				0,00				374,98		0,00
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES				127.01833.16-9		1		19/02/2001	01	03241
6.652,16				0,00				767,47		0,00
FRANCIELE CONTI DA SILVA				200.59533.29-8		1		01/04/2021	01	04221
1.833,62				0,00				146,84		0,00
FRANCIELE DA SILVA SANTOS				162.78881.06-4		1		07/04/2021	01	03222
2.722,96				0,00				235,75		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
										DEPÓSITO	JAM	
FRANCIELE RODRIGUES DIAS		0,00	125.88030.61-2	0,00	20/07/2021	01				165,24	05211	0,00
GABRIELI BENTO DA SILVA	3.106,57	0,00	207.94330.31-7	0,00	23/03/2020	01				248,52	02212	0,00
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.833,63	0,00	163.24016.49-9	0,00	04/01/2021	01				146,69	04110	0,00
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.856,98	0,00	155.76969.19-0	0,00	01/04/2021	01				148,55	05211	0,00
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	2.327,53	0,00	161.76994.53-6	0,00	17/08/2020	01				186,20	03222	0,00
GILBERTO MARQUES JUNIOR	1.978,13	0,00	204.14230.30-7	0,00	02/08/2022	01				158,25	03222	0,00
GISLAINE APARECIDA PINTO	2.402,39	0,00	126.84860.18-3	0,00	04/02/2022	01				192,20	03222	0,00
GISLENE CRISTINA XAVIER	1.947,84	0,00	126.99469.16-7	0,00	03/07/2008	01				155,83	03222	0,00
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	4.861,14	0,00	125.98821.14-0	0,00	15/05/2007	01				388,90	02235	0,00
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.833,63	0,00	201.10526.03-6	0,00	21/09/2020	01				146,69	04221	0,00
GUILHERME GABRIEL SOUZA SILVA	1.549,97	0,00	204.85806.77-5	0,00	29/07/2021	01				123,99	05211	0,00
HELEN ARZAO MAGNANI	1.978,13	0,00	201.10521.56-5	0,00	04/02/2022	01				158,25	03222	0,00
HELENA REIS NOGUEIRA	1.554,97	0,00	203.87415.23-2	0,00	14/01/2022	01				124,39	04221	0,00
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	2.383,72	0,00	121.32077.17-9	0,00	01/08/1982	01				190,70	04110	0,00
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	2.052,30	0,00	122.78794.37-1	0,00	07/06/2000	01				164,19	05142	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

NO ME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
ISABELA GARCIA FALEIROS	1.062,10	0,00	201.10522.06-5		21/09/2022	01				84,96	02237 0,00
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	4.665,88	0,00	162.75129.77-9		17/01/2022	01				373,27	02235 0,00
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.947,84	0,00	119.58255.91-7		04/02/2022	01				155,83	03222 0,00
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	4.352,55	0,00	126.83565.18-8		11/08/2020	01				348,21	02235 0,00
JANAINA DA SILVA	4.681,90	0,00	190.16727.57-7		08/02/2022	01				374,55	02235 0,00
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	2.041,59	0,00	128.83697.14-2		01/12/2021	01				163,33	04221 0,00
JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	2.665,02	0,00	131.26092.70-4		21/12/2015	01				213,21	04110 0,00
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.947,84	0,00	161.81084.76-3		12/04/2021	01				155,82	03222 0,00
JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	2.333,63	0,00	162.30277.82-5		08/09/2016	01				186,69	04110 0,00
JESSICA MENDONCA DE SOUSA	1.923,28	0,00	201.10523.99-1		23/06/2021	01				153,86	05142 0,00
JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	1.992,27	0,00	162.07510.52-7		14/01/2022	01				159,38	05174 0,00
JOANA D ARC DA COSTA	2.516,40	0,00	161.83154.64-5		16/01/2008	01				201,31	05142 0,00
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	3.848,63	0,00	122.79565.80-5		17/02/2020	01				307,90	02235 0,00
JOSE ROBERTO RIQUEL NETO	2.090,51	0,00	201.10522.18-9		17/01/2022	01				167,24	05174 0,00
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	3.106,01	0,00	157.06721.04-5		13/01/2022	01				248,48	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	
											DEPÓSITO	CBO JAM
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	2.125,94	0,00	128.39378.18-5	0,00	0,00	27/06/2022	01				03222	0,00
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.912,71	0,00	142.13995.22-0	0,00	0,00	14/06/2019	01				170,08	0,00
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.507,34	0,00	201.04956.63-6	0,00	0,00	24/02/2020	01				313,01	0,00
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	2.597,12	0,00	127.77651.49-5	0,00	0,00	21/02/2020	01				120,58	0,00
JULIANA GARCIA CIRILO	5.040,26	0,00	127.32789.16-1	0,00	0,00	19/04/2021	01				207,77	0,00
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.481,04	0,00	164.63510.19-0	0,00	0,00	05/04/2021	01				403,23	0,00
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	2.281,18	0,00	161.83114.26-0	0,00	0,00	03/01/2013	01				118,48	0,00
KENIA DE LIMA SILVA	4.681,90	0,00	127.85968.16-8	0,00	0,00	187,12	01				182,49	0,00
KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.947,84	0,00	236.33932.98-0	0,00	0,00	27/01/2020	01				374,56	0,00
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	6.468,00	0,00	164.52285.47-6	0,00	0,00	07/04/2021	01				155,82	0,00
LAIS MARQUES CAETANO	2.281,18	0,00	164.03677.88-9	0,00	0,00	01/12/2020	01				517,44	0,00
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	4.276,33	0,00	204.89241.29-2	0,00	0,00	02/05/2019	01				182,49	0,00
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.848,63	0,00	128.04132.14-7	0,00	0,00	01/04/2014	01				342,10	0,00
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.887,30	0,00	164.52802.33-0	0,00	0,00	22/05/2013	01				307,90	0,00
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.948,78	0,00	268.69797.69-0	0,00	0,00	01/08/2022	01				150,98	0,00
						04/02/2022	01				315,90	0,00
						389,00						

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO	JAM
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.921,56	0,00	127.33222.17-3	0,00	11/05/2021	01				313,73	03241	0,00
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	4.745,97	0,00	127.52687.17-8	0,00	01/02/2022	01				379,68	02235	0,00
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	1.768,02	0,00	267.82564.16-3	0,00	14/01/2022	01				141,44	05174	0,00
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	1.947,84	0,00	207.16756.19-0	0,00	21/01/2022	01				155,82	03222	0,00
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	2.597,20	0,00	203.87416.02-6	0,00	19/08/2020	01				207,77	03222	0,00
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.560,13	0,00	129.88713.18-0	0,00	20/07/2021	01				124,82	05211	0,00
LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTEL	2.597,12	0,00	164.03787.76-5	0,00	01/02/2018	01				207,76	03222	0,00
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.644,90	0,00	207.36318.52-0	0,00	12/02/2020	01				131,59	05132	0,00
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	4.348,63	0,00	126.57983.17-2	0,00	27/01/2020	01				347,90	02235	0,00
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.617,06	0,00	128.85062.14-4	0,00	23/04/2021	01				129,37	04221	0,00
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.830,45	0,00	210.04186.66-7	0,00	06/11/2017	01				226,43	05152	0,00
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	2.597,12	0,00	127.23140.17-4	0,00	01/12/2014	01				207,77	03222	0,00
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.481,04	0,00	206.02039.08-2	0,00	20/03/2015	01				118,48	04110	0,00
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.809,90	0,00	123.62760.59-8	0,00	01/04/2003	01				144,80	05163	0,00
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	1.982,50	0,00	124.72466.55-4	0,00	23/06/2021	01				158,61	05142	0,00

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	INSCRIÇÃO	
										DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	13° SAL PREV SOC						DEPÓSITO	JAM
MARIA APARECIDA BATISTA	1.947,84	0,00	126.47375.14-5	0,00	27/05/2013	01				03222	0,00
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.644,90	0,00	164.90517.55-9	0,00	05/10/2009	01				155,83	0,00
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	1.644,90	0,00	108.64256.88-1	0,00	05/04/2021	01				131,59	0,00
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.887,30	0,00	127.96440.14-3	0,00	05/11/2007	01				131,60	0,00
MARIA DA CONCEICAO SORATI	2.380,95	0,00	127.93847.14-5	0,00	15/03/2019	01				150,99	0,00
MARIA INES DA SILVA	2.193,20	0,00	206.57941.10-1	0,00	03/08/2020	01				190,48	0,00
MARIA KAROLAIN LELIS DE SOUSA TOLOIS	4.232,06	0,00	203.89162.10-2	0,00	08/04/2021	01				175,45	0,00
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	2.249,00	0,00	201.10525.92-7	0,00	14/05/2019	01				338,56	0,00
MARIANA DA SILVA FERNANDES	1.947,84	0,00	204.89241.20-9	0,00	07/12/2015	01				179,92	0,00
MARIANA MORIS	1.957,25	0,00	203.62240.35-8	0,00	27/05/2022	01				155,82	0,00
MARIETE MARIA DA SILVA	1.947,84	0,00	164.60923.21-4	0,00	01/12/2008	01				156,58	0,00
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	1.497,38	0,00	127.91221.17-6	0,00	25/07/2022	01				155,82	0,00
MARLI ALVES FERREIRA	2.637,56	0,00	108.76941.75-4	0,00	01/03/1979	01				119,80	0,00
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	2.342,84	0,00	127.06455.16-2	0,00	06/11/2015	01				211,01	0,00
MICHELE CRISTINA FERREIRA	2.311,47	0,00	119.99103.94-1	0,00	03/11/2020	01				187,43	0,00
					189,85					184,92	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

RECEITA	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
NOME TRABALHADOR			PIS/PASEP/CI						DEPÓSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							
MICHELE GONCALVES			165.28317.50-0		01/06/2017	01				03222
1.947,84	0,00	0,00	0,00		157,12				155,82	0,00
MICHELE VENANCIO GONCALVES			145.85875.39-1		20/04/2021	01				05163
1.644,90	0,00	0,00	0,00		129,86				131,59	0,00
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR			206.67287.89-7		24/03/2021	01				03222
2.983,02	0,00	0,00	0,00		266,96				238,64	0,00
MILLEIDE MARQUES DA SILVA			127.27929.16-3		01/10/2021	01				05142
1.890,49	0,00	0,00	0,00		151,96				151,24	0,00
MIRELA DE PAULA NICODEMOS			127.97792.16-7		14/01/2020	01				03222
2.597,12	0,00	0,00	0,00		220,65				207,77	0,00
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA			203.53915.05-4		10/06/2013	01				03222
2.465,17	0,00	0,00	0,00		204,81				197,21	0,00
MONIQUE RODRIGUES COSTA			267.66101.13-8		12/02/2020	01				04110
2.665,02	0,00	0,00	0,00		228,80				213,20	0,00
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA			203.53913.69-8		10/11/2010	01				02235
5.131,51	0,00	0,00	0,00		554,58				410,52	0,00
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS			127.70372.17-5		01/04/2021	01				03222
2.281,18	0,00	0,00	0,00		187,12				182,50	0,00
NADIA ABDALA IBRAHIM			128.85362.18-0		14/01/2022	01				02235
3.848,63	0,00	0,00	0,00		374,98				307,90	0,00
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS			128.32579.16-9		06/11/2017	01				02516
3.432,40	0,00	0,00	0,00		320,88				274,60	0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ			165.32556.82-4		14/01/2020	01				03222
1.957,25	0,00	0,00	0,00		157,97				156,58	0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA			203.89161.68-8		03/06/2013	01				02236
3.848,63	0,00	0,00	0,00		374,98				307,89	0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA			200.59533.24-7		13/05/2019	01				03222
2.546,45	0,00	0,00	0,00		214,57				203,71	0,00
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANCO			166.46818.22-4		01/04/2021	01				05142
1.887,30	0,00	0,00	0,00		151,67				150,98	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:							DEPÓSITO	JAM
			FPAS: 639								
OSVANIA TEODORO DA SILVA	0,00	201.04959.69-4		06/05/2022	01					03222	
2.341,80	0,00	0,00		192,58						187,34	0,00
PAMELA ALVES EVANGELISTA	0,00	166.92204.50-0		06/05/2022	01					03222	
1.947,84	0,00	0,00		157,12						155,82	0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0,00	204.89240.07-5		20/10/2016	01					03222	
2.927,99	0,00	0,00		260,35						234,23	0,00
PATRICK FERREIRA LIMA	0,00	129.08652.15-5		10/03/2008	01					03241	
6.652,16	0,00	0,00		767,47						0,00	0,00
POLIANA RODRIGUES LOURENCO	0,00	166.05910.78-9		14/02/2022	01					02236	
4.233,23	0,00	0,00		428,82						0,00	0,00
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	0,00	166.86879.63-1		01/07/2021	01					03222	
2.061,48	0,00	0,00		167,35						164,91	0,00
REGIANE ALVES DOS SANTOS	0,00	129.61051.09-8		05/07/2021	01					03222	
2.597,12	0,00	0,00		220,65						207,77	0,00
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	0,00	126.83472.17-1		13/10/2004	01					04131	
3.553,36	0,00	0,00		335,40						0,00	0,00
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	0,00	121.24676.68-9		05/05/1994	01					04110	
2.534,09	0,00	0,00		213,08						0,00	0,00
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	0,00	126.06003.18-9		21/09/2009	01					05142	
1.944,83	0,00	0,00		156,85						0,00	0,00
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	0,00	128.91229.77-2		26/08/2022	01					05174	
1.559,96	0,00	0,00		122,21						0,00	0,00
RENATA MAIARA FERREIRA	0,00	128.13266.17-7		21/01/2009	01					03241	
4.002,18	0,00	0,00		396,48						0,00	0,00
RENATA MARTINS DE LIMA	0,00	132.16878.81-2		01/04/2021	01					03222	
2.179,36	0,00	0,00		177,96						0,00	0,00
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	0,00	125.20860.83-0		14/03/2016	01					04221	
2.920,35	0,00	0,00		259,44						0,00	0,00
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	0,00	127.08183.18-6		01/04/2021	01					02235	
4.361,38	0,00	0,00		446,76						348,92	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
										DEPÓSITO	JAM	
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	0,00	0,00	203.74464.44-2	0,00	25/08/2022	01				118,48	04221	0,00
1.481,04					115,11							0,00
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0,00	0,00	126.60027.17-1	0,00	02/10/2020	01				150,99	05142	0,00
1.887,30					151,67							0,00
ROSELI GONCALVES LELLIS	0,00	0,00	124.50748.87-5	0,00	09/09/2005	01				242,45	04110	0,00
3.030,52					272,66							0,00
ROSELI MEIRE DE SENA	0,00	0,00	190.21325.96-1	0,00	14/02/2022	01				364,29	02236	0,00
4.553,68					473,69							0,00
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	0,00	0,00	209.45347.31-0	0,00	01/08/2005	01				131,59	05163	0,00
1.644,90					129,86							0,00
SABRINA NICOLAU DA SILVA	0,00	0,00	165.28375.72-1	0,00	05/04/2011	01				155,82	03222	0,00
1.947,84					157,12							0,00
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	0,00	0,00	203.89161.32-7	0,00	22/06/2022	01				155,82	03222	0,00
1.947,84					157,12							0,00
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	0,00	0,00	126.09162.17-2	0,00	12/02/2020	01				150,10	04221	0,00
1.876,15					150,67							0,00
SILVIO ROMAO DA SILVA	0,00	0,00	121.91031.41-4	0,00	24/06/2003	01				152,48	05174	0,00
1.905,96					153,35							0,00
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA	0,00	0,00	127.22278.14-8	0,00	12/02/2020	01				155,83	03222	0,00
1.947,84					157,12							0,00
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	0,00	0,00	126.22468.15-8	0,00	26/02/2008	01				189,77	03222	0,00
2.372,10					195,30							0,00
SONIA DONISETI DE SOUSA	0,00	0,00	126.89277.18-4	0,00	01/08/2022	01				155,83	03222	0,00
1.947,84					157,12							0,00
SONIA PEREIRA DE SOUZA	0,00	0,00	124.85445.90-9	0,00	02/01/2003	01				199,24	03222	0,00
2.490,46					207,85							0,00
SONIELI VIEIRA MANSO	0,00	0,00	165.27149.56-6	0,00	07/04/2021	01				156,69	05142	0,00
1.958,64					158,09							0,00
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	0,00	0,00	201.10531.53-6	0,00	02/05/2019	01				157,97	05211	0,00
1.974,72					159,54							0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0					
			PIS/PASEP/CI								
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.655,36	0,00	166.53377.32-7	0,00	10/05/2017	01				132,42	04221
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.947,84	0,00	200.59532.69-0	0,00	04/02/2022	01				155,82	03222
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	1.644,90	0,00	201.10534.17-9	0,00	20/03/2019	01				131,59	05132
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.976,85	0,00	202.23064.66-6	0,00	05/04/2021	01				318,14	02235
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	1.947,84	0,00	201.10521.54-9	0,00	05/04/2021	01				155,82	03222
TAYNARA SABINO CIRILLO	3.848,63	0,00	203.53913.73-6	0,00	05/04/2021	01				307,89	02235
TED DENNER PEREIRA DA SILVA	1.751,54	0,00	165.28816.33-7	0,00	17/01/2022	01				140,12	05174
THAYENE SOUSA COSTA	1.644,90	0,00	166.32926.11-9	0,00	17/02/2020	01				131,59	05163
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.723,04	0,00	203.87416.17-4	0,00	17/01/2022	01				137,84	05174
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.947,84	0,00	165.90005.60-6	0,00	16/07/2020	01				155,82	03222
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	4.617,75	0,00	124.26607.83-3	0,00	07/04/2021	01				369,43	02235
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	1.489,21	0,00	166.26552.83-0	0,00	09/05/2019	01				119,13	05211
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	1.947,84	0,00	165.80485.86-9	0,00	17/01/2022	01				155,82	03222
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	4.745,97	0,00	130.65903.26-0	0,00	17/01/2022	01				379,68	02235
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	4.681,90	0,00	166.25611.35-3	0,00	11/02/2022	01				374,55	02236

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
VIVIAN GUEDES YONEMOTO	3.379,79	0,00	209.29254,88-5	0,00	0,00	04/10/2019	01				270,38	02234	0,00
VIVIANE ISAURA TOSTA	4.467,34	0,00	127.99248,15-4	0,00	0,00	03/06/2013	01				357,39	03241	0,00
WAGNER TAVARES DA SILVA	1.947,84	0,00	126.60221,14-8	0,00	0,00	14/02/2020	01				155,83	03222	0,00
WESLEI MARQUES	2.969,10	0,00	131.91905,77-3	0,00	0,00	25/03/2020	01				237,53	05174	0,00
WILLIAM MARQUES	3.276,28	0,00	127.54949,16-1	0,00	0,00	01/06/2020	01				262,11	03131	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

567.372,09

1.110,78

2.247,02

51.495,02

45.436,24

0,00

403

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900004544 362401792217 007669050846 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: KTHahw8q5GL0000-8 N° ARQUIVO: B81bt0Ikrrvv0000-1  
COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREFONDERANTE 8610101  
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SP	CEP: 14790-000	Bairro: JARDIM PAULISTA	BASE CÁL 13°	PREV SOC
01	219	566.842,30				567.372,09	2.247,02
TOTALS:	219	566.842,30				567.372,09	2.247,02

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 09/2022 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

RAT: 2,0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

REM 13° SAL

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13° SAL

REM 13° SAL

BASE CÁL 13° SAL

PIS/PASEP/CI

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT

OCOR

DATA/

COD MOVIMENTAÇÃO

DEPÓSITO

CBO  
JAM

LAURIANO APARECIDO DIAS	13.040,00	0,00	114.53446.61-8	13	05		0,00	02231
PAULO DE TARSO CALIL	48.569,31	0,00	170.41035.93-8	13	05		0,00	02231
RENATA CRISTINA DOS SANTOS FERREIRA	18.058,58	0,00	128.56647.18-0	13	05		0,00	02231
						1.417,44	0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

79.667,89

0,00

0,00

1.417,44

0,00

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DE CONTROLE: KTHahw8q5GL0000-8	Nº ARQUIVO: B81bt0IkRvv0000-1			
COMP: 09/2022	FPAS: 639	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61			
TOMADOR/OBRA:	COD REC: 115	FAP: 0,50			
	COD GPS: 2305	RAT AJUSTADO: 1,00			
	OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	RAT: 2,0			
	INSCRIÇÃO:				
LOGRADOURO: RUA 24 872	UF: SP	CEP: 14790-000			
CIDADE: GUAIRA	BAIRRO: JARDIM PAULISTA	CNAE PREPONDERANTE: 8610101			
		CNAE: 8610101			
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL 13º	PREV SOC
13	3	79.667,89	0,00	79.667,89	0,00
TOTAIS:	3	79.667,89	0,00	79.667,89	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: B81bt0Ikrvv0000-1  
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872  
CIDADE: GUAIRA

UF: SP CEP: 14790-000  
BAIRRO: JARDIM PAULISTA  
CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%  
566.842,30  
1.110,78

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES 218

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%  
0,00  
0,00

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2022

DEPÓSITO FGTS  
45.436,24

ENCARGOS FGTS  
0,00

CONTRIB SOCIAL  
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL  
0,00

TOTAL RECOLHER  
45.436,24

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: B81bt0IKrvv0000-1  
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: KTHahw8q5GL0000-8  
COMP: 09/2022 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREFONDERANTE 8610101  
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 TELEFONE: 0017 3332 7000 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 51.896,00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 52.912,46

SALÁRIO FAMÍLIA: 1.016,46 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00

SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00

VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00

QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	6	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0