



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

Ofício SCMG n.º 055/2023

Processo n.º 13/2022

Convênio n.º 03/2022

Guairá-SP, 10 de abril de 2023.

Prezado Senhor (a),

A finalidade deste é entregar a Prestação de Contas Mensal do processo n.º 13/2022 - termo de convênio n.º 03/2022 - objeto: "Execução das ações e serviços de saúde, de média complexidade de urgência e emergência visando complementar as ações de saúde oferecidas pela rede pública de saúde municipal", referente ao exercício de fevereiro/2023.

Descrição:

Relatório Financeiro – Municipal.....	01 ao 276
Relatório Financeiro – Federal.....	01 ao 08
Relatório de Atividades.....	01 ao 08

Atenciosamente,

LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO

CPF: 476.400.248-54

CONTADOR

CRC: 1SP339356/O-6

**A SEÇÃO DAS PARCERIAS COM O TERCEIRO SETOR E AFINS
DIRETORIA DE COMPRAS
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA-SP**

Recado:
Data: 10/04/23.

14:57 hs



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023

PROCESSO N.º 13/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 09/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022

OBJETO: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

NOME FANTASIA: PRONTO SOCORRO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 729.571,80

DATA DO RECEBIMENTO: 03/02/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 6 – 1º ADITIVO/MÊS 3 – 2º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 43.568,01

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 49.599,73

2023

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, 14 de março de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
 PROCESSO Nº 13/2022 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2022 - 2º ADITIVO
 OBJETO: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
 VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.
 MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023.
 CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
 CNPJ: 48.341.283/0001-61
 ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
 RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 729.571,80

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/01/2023	R\$43.568,01
REPASSE MÊS 6 - 1º ADITIVO	03/02/2023	R\$440.221,80
REPASSE MÊS 3 - 2º ADITIVO	03/02/2023	R\$289.350,00
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$1.076,25
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$394,63
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$774.610,69

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/02/2023	RPA nº 38623/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.645,00
01/02/2023	NF nº 3	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 21.000,00
01/02/2023	NF nº 1	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.250,00
01/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,50
01/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,50
01/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
06/02/2023	HOLERITE	SALÁRIO COMP. 01/2023	RECURSOS HUMANOS	R\$ 49.229,79
06/02/2023	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 7.888,65
06/02/2023	NF nº 10	SERVIÇOS MEDICOS SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.365,00
06/02/2023	NF nº 11	SERVIÇOS MEDICOS SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 727,50
06/02/2023	NF nº 23	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.500,00
06/02/2023	NF nº 281	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.407,75



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

06/02/2023	NF nº 9	SERVIÇOS MEDICOS SILVA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.910,00
06/02/2023	NF nº 44	REMOVITTA - SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	49.552,80
06/02/2023	NF nº 29	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.446,50
06/02/2023	NF nº 152	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
06/02/2023	NF nº 273	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
06/02/2023	NF nº 79	BESSGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
06/02/2023	NF nº 70	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.000,00
06/02/2023	NF nº 286	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
06/02/2023	NF nº 3	VANESSA PEDRIGO VILELA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
06/02/2023	NF nº 274	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
06/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	157,20
07/02/2023	NF nº 19	ANA BEATRIZ FERNANDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.407,75
07/02/2023	NF nº 19,673	ONCOTECH HOSP. COM. DE MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.223,00
07/02/2023	NF nº 2281	WFS-RIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME	MEDICAMENTOS	R\$	8.800,00
08/02/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	2.618,95
08/02/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	933,38
08/02/2023	BOLETO	REDE TOTAL ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE RP.	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	757,93
08/02/2023	NF nº 2	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
08/02/2023	FATURA nº 0000001301	FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUT. DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	33.850,00
08/02/2023	NF nº 155	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
08/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
08/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
09/02/2023	NF nº 624	JEFFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
09/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,96
15/02/2023	NF nº 211832	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.916,93
15/02/2023	NF nº 000.396.371	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.254,32
15/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
16/02/2023	NF nº 20.496	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	714,00
16/02/2023	NF nº 20.499	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	646,00
16/02/2023	NF nº 20.510	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	630,00
22/02/2023	NF nº 212236	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.020,00
22/02/2023	NF nº 000.086.037	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	712,23
22/02/2023	NF nº 000.059.467	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	972,31
22/02/2023	NF nº 55.605	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.530,34
22/02/2023	NF nº 476502	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	552,35
22/02/2023	NF nº 000.241.352	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	367,20
22/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	45,76
23/02/2023	NF nº 212294	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	18.360,37
23/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00



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

24/02/2023	NF nº 476147	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	741,00
24/02/2023	NF nº 000.065.318	PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	1.770,00
24/02/2023	NF nº 000.101.310	OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	MEDICAMENTOS	R\$	1.080,00
24/02/2023	NF nº 000.450.248	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.600,00
24/02/2023	NF nº 2225	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.979,01
24/02/2023	NF nº 000.002.393	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	630,00
24/02/2023	NF nº 624	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	400,00
24/02/2023	NF nº 1206	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.818,15
24/02/2023	NF nº 000.002.272	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.046,00
24/02/2023	NF nº 000.014.348	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	3.039,52
24/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	47,52
27/02/2023	NF nº 3	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.500,00
27/02/2023	NF nº 3	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.875,00
27/02/2023	NF nº 4	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.116,25
27/02/2023	NF nº 17	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.634,00
27/02/2023	NF nº 26	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.754,00
27/02/2023	NF nº 34	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.093,50
27/02/2023	NF nº 391	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.632,70
27/02/2023	NF nº 4	RAFAEL DAMASCENO PALMA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
27/02/2023	NF nº 6	MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
27/02/2023	NF nº 15	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.220,62
27/02/2023	NF nº 277	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
27/02/2023	NF nº 30	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.742,62
27/02/2023	NF nº 47	CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
27/02/2023	NF nº 10287	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
27/02/2023	RPA nº 39678/1	KAMILLE ANIK CALVO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.904,80
27/02/2023	NF nº 20	ANA BEATRIZ FERNANDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.412,37
27/02/2023	NF nº 25	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	715,12
27/02/2023	NF nº 5	BRT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
27/02/2023	NF nº 6	BRT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
27/02/2023	NF nº 84	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
27/02/2023	NF nº 10288	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
27/02/2023	NF nº 22	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.388,20
27/02/2023	NF nº 20	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.093,50
27/02/2023	NF nº 640	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.129,54
27/02/2023	NF nº 1216	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
27/02/2023	NF nº 18	THAYS CURI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
27/02/2023	NF nº 25	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.125,00
27/02/2023	NF nº 4	LUANA FARID SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00

[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

27/02/2023	NF nº 112	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.111,62
27/02/2023	NF nº 76	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.800,00
27/02/2023	NF nº 71	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
27/02/2023	NF nº 159	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
27/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	294,84
27/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
28/02/2023	RPA nº 39689/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.790,00
28/02/2023	NF nº 3	MARIA EDUARDA OLIVEIRO LEIS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
28/02/2023	NF nº 4	MARIA EDUARDA OLIVEIRO LEIS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
28/02/2023	NF nº 122.895	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	755,04
28/02/2023	NF nº 000.086.376	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	620,00
28/02/2023	NF nº 000.015.742	MEGAMIX COMERCIAL EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.240,00
28/02/2023	NF nº 605	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.223,25
28/02/2023	NF nº 8	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.500,00
28/02/2023	NF nº 606	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.772,08
28/02/2023	NF nº 5	MEDICINA FERREIRA RODRIGUES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
28/02/2023	NF nº 8	VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.000,00
28/02/2023	NF nº 4	AMSEI SALOIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
28/02/2023	NF nº 1	FREITASS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
28/02/2023	NF nº 1	JOSE BERTINO BALINI NETO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
28/02/2023	NF nº 3	GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
28/02/2023	RPA nº 39697/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.573,06
28/02/2023	NF nº 2	CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
28/02/2023	RPA nº 39713/1	CARLA MUNIZ DOS SANTOS DUARTE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.891,13
28/02/2023	NF nº 275	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	39.000,00
28/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
28/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
28/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
28/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
28/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
28/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
28/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
28/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	63,60
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	725.010,96
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	49.599,73



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

Guairá/SP, 14 de março de 2023.


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 03/2022 – PROCESSO N.º 13/2022

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: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

EXERCÍCIO: FEVEREIRO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 03/2022	10/03/2022	10/03/2022 a 06/09/2022	3.031.330,80
1º Termo Aditivo	06/09/2022	07/09/2022 a 06/03/2023	3.031.330,80
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	1.157.400,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
03/02/2023	440.221,80	03/02/2023	550.475.000.108.483	440.221,80
03/02/2023	289.350,00	03/02/2023	550.475.000.108.483	289.350,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				43.568,01
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				729.571,80
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				394,63
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				773.534,44
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				1.076,25
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				774.610,69

(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 FEVEREIRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



8

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	60.495,32	0,00	60.495,32	60.495,32	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	47.302,22	0,00	47.302,22	47.302,22	0,00
Material médico e hospitalar (*)	8.918,39	0,00	8.918,39	8.918,39	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	567.111,61	0,00	567.111,61	567.111,61	0,00
Outros serviços de terceiros	5.597,16	0,00	5.597,16	5.597,16	0,00
Locações diversas	33.850,00	0,00	33.850,00	33.850,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	1.736,26	0,00	1.736,26	1.736,26	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	725.010,96	0,00	725.010,96	725.010,96	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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





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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	774.610,69
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	725.010,96
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	49.599,73
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	49.599,73

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.

Guairá/SP, 14 de março de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: FEVEREIRO/2023

Processo n.º 13/2022

Termo de Convênio n.º 03/2022

Objeto: EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.

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 28743-1

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/01/2023	SALDO ANTERIOR			43.568,01
01/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 38623/1	7.645,00		35.923,01
01/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	21.000,00		14.923,01
01/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1	14.250,00		673,01
01/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		661,51
01/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		650,01
01/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		640,01
03/02/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 6 - 1º ADITIVO		440.221,80	440.861,81
03/02/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 3 - 2º ADITIVO		289.350,00	730.211,81
06/02/2023	DÉBITO-C/C - SALÁRIO COMP. 01/2023	49.229,79		680.982,02
06/02/2023	DÉBITO-C/C - RECIBO DE FÉRIAS	7.888,65		673.093,37
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	4.365,00		668.728,37
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11	727,50		668.000,87
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23	4.500,00		663.500,87
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 281	1.407,75		662.093,12
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9	2.910,00		659.183,12
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 44	49.552,80		609.630,32
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29	8.446,50		601.183,82
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 152	3.000,00		598.183,82
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 273	1.500,00		596.683,82
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 79	1.500,00		595.183,82
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 70	8.000,00		587.183,82
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 286	1.407,75		585.776,07
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	2.815,50		582.960,57
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 274	3.000,00		579.960,57
06/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	157,20		579.803,37
07/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	1.407,75		578.395,62
07/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.673	2.223,00		576.172,62
07/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2281	8.800,00		567.372,62
08/02/2023	DÉBITO-C/C - GUIA FGTS	2.618,95		564.753,67
08/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	933,38		563.820,29
08/02/2023	DÉBITO-C/C- BOLETO CONVÊNIO FARMÁCIA	757,93		563.062,36
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	2.250,00		560.812,36
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº	33.850,00		526.962,36

	0000001301			
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 155	3.000,00		523.962,36
08/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		523.932,36
08/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		523.912,36
09/02/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO A MAIOR REF. 01/2023		1.076,25	524.988,61
09/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 624	400,00		524.588,61
09/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,96		524.584,65
15/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 211832	2.916,93		521.667,72
15/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.396.371	1.254,32		520.413,40
15/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		520.403,40
16/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.496	714,00		519.689,40
16/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.499	646,00		519.043,40
16/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.510	630,00		518.413,40
22/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 212236	1.020,00		517.393,40
22/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.086.037	712,23		516.681,17
22/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.059.467	972,31		515.708,86
22/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 55.605	1.530,34		514.178,52
22/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 476502	552,35		513.626,17
22/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.241.352	367,20		513.258,97
22/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	45,76		513.213,21
23/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 212294	18.360,37		494.852,84
23/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		494.842,84
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 476147	741,00		494.101,84
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.065.318	1.770,00		492.331,84
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.101.310	1.080,00		491.251,84
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.450.248	1.600,00		489.651,84
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2225	1.979,01		487.672,83
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.393	630,00		487.042,83
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 624	400,00		486.642,83
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1206	2.818,15		483.824,68
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.272	2.046,00		481.778,68
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.348	3.039,52		478.739,16
24/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	47,52		478.691,64
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	10.500,00		468.191,64
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	1.875,00		466.316,64
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	21.116,25		445.200,39
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17	3.634,00		441.566,39
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26	3.754,00		437.812,39
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 34	29.093,50		408.718,89
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 391	5.632,70		403.086,19
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	1.500,00		401.586,19
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	1.500,00		400.086,19
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	10.220,62		389.865,57
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 277	1.500,00		388.365,57
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 30	7.742,62		380.622,95
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 47	18.000,00		362.622,95
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10287	1.500,00		361.122,95

L.

27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 39678/1	2.904,80		358.218,15
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20	20.412,37		337.805,78
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 25	715,12		337.090,66
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	750,00		336.340,66
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	1.500,00		334.840,66
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 84	1.500,00		333.340,66
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10288	6.000,00		327.340,66
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22	12.388,20		314.952,46
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20	29.093,50		285.858,96
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 640	29.129,54		256.729,42
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1216	20.177,70		236.551,72
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 18	7.500,00		229.051,72
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 25	16.125,00		212.926,72
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	1.500,00		211.426,72
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 112	2.111,62		209.315,10
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 76	16.800,00		192.515,10
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 71	9.000,00		183.515,10
27/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 159	3.000,00		180.515,10
27/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	294,84		180.220,26
27/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		180.213,76
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 39689/1	14.790,00		165.423,76
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	3.000,00		162.423,76
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	750,00		161.673,76
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 122.895	755,04		160.918,72
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.086.376	620,00		160.298,72
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.015.742	3.240,00		157.058,72
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 605	4.223,25		152.835,47
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	13.500,00		139.335,47
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 606	20.772,08		118.563,39
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	3.000,00		115.563,39
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	9.000,00		106.563,39
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	3.000,00		103.563,39
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1	1.500,00		102.063,39
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	1.500,00		100.563,39
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 39697/1	4.573,06		94.990,33
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	2.250,00		92.240,33
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 39713/1	3.891,13		88.349,20
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 275	39.000,00		49.349,20
28/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		49.337,70
28/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		49.326,20
28/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		49.314,70
28/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		49.303,20
28/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		49.291,70
28/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		49.280,20
28/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		49.268,70
28/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	63,60		49.205,10
28/02/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		394,63	49.599,73
SALDO FINAL				49.599,73





Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

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

Guaira/SP, 14 de março de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Guairá/SP, 14 de março de 2023.

JUSTIFICATIVA

PROCESSO N.º 13/2022 – MUNICIPAL
TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022


1. No dia 12/01/2023 foi realizado o pagamento da NF n.º 472, ao prestador de serviços médicos CJC CLINICA MEDICA LTDA, porém, devido à um equívoco foi pago o valor bruto de R\$ 17.500,00 sem as devidas retenções. Sendo assim, considerando que o valor líquido era de R\$ 16.423,75, o valor de R\$ 1.076,25 referente as retenções, pago a maior ao prestador, foi devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio no dia 09/02/2023, conforme consta no extrato bancário.

2. No dia 27/02/2023 foram realizados os pagamentos das NFs n.º 25 e 26, ao prestador de serviços médicos G. ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, porém, devido à um equívoco foram pagos os valores brutos de R\$ 750,00 e R\$ 4.000,00 respectivamente, sem as devidas retenções. Sendo assim, considerando que os valores líquidos eram de R\$ 715,12 e R\$ 3.754,00, o valor total de R\$ 280,88 referente as retenções, pago a maior ao prestador, foi devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio no dia 28/02/2023, conforme consta no extrato bancário.

3. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 1.736,26. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,



FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338181402132934015
18/03/2023 15:12:51

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA
 Período do extrato de 01 / 02 / 2023 até 28 / 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.101	7.645,00 D	
				01/02 11:08 RENATA CRISTINA SANTOS FER			
01/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.102	21.000,00 D	
				756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS			
01/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.103	14.250,00 D	
				077 0001 049268039000183 CLINICA MEDIC			
01/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.321.200.093.763	11,50 D	
				Cobrança referente 01/02/2023			
01/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.321.200.093.764	11,50 D	
				Cobrança referente 01/02/2023			
01/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.321.200.225.299	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/02/2023			
01/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	42.928,00 C	0,00 C
03/02/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	289.350,00 C	
				03/02 16:36 PM GUAIRA - SAUDE			
03/02/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	440.221,80 C	
				03/02 16:36 PM GUAIRA - SAUDE			
03/02/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	729.571,80 D	0,00 C
06/02/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	3.238.005.904	2.223,00 C	
				06/02 13:31 CPF/CNPJ nao pertence ao t			
06/02/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	3.238.369.593	2.223,00 C	
				06/02 14:10 CPF/CNPJ nao pertence ao t			
06/02/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	3.238.724.167	2.223,00 C	
				06/02 14:47 Erro. Tempo excedido.			
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.601	49.229,79 D	
				06/02 13:31 SANTA C M GUAIRA			
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.602	2.223,00 D	
				06/02 13:31 ONCOTECH			
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.603	7.888,65 D	
				06/02 13:31 SANTA C M GUAIRA			
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.604	2.223,00 D	
				06/02 14:10 ONCOTECH			
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.605	4.365,00 D	
				06/02 14:26 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD			
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.606	727,50 D	
				06/02 14:26 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD			
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.607	4.500,00 D	16
				06/02 14:26 LVG GUIMARAES SERVICOS MED			

06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.608	1.407,75 D	
			06/02 14:27 L E M Clinica Medica Ltda				
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.609	2.910,00 D	
			06/02 14:28 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD				
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.610	49.552,80 D	
			06/02 14:28 REMOVITT SERVICOS MEDICOS				
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.611	8.446,50 D	
			06/02 14:46 dra Ana carla				
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.612	2.223,00 D *	
			06/02 14:47 ONCOTECH HOSPITALAR COMERC				
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.613	3.000,00 D	
			06/02 14:47 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M				
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.614	1.500,00 D	
			06/02 14:47 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES				
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.615	1.500,00 D	
			06/02 14:47 BESSEGATTO CLINICA MEDICA				
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.616	8.000,00 D	
			06/02 14:48 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS				
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.617	1.407,75 D	
			06/02 14:48 L E M Clinica Medica Ltda				
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.618	2.815,50 D	
			06/02 14:48 VANESSA FEDRIGO VILELA SER				
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.619	3.000,00 D	
			06/02 14:48 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES				
06/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.371.200.045.104		157,20 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 06/02/2023				
06/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	150.408,44 C	0,00 C
07/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.701	1.407,75 D	
			07/02 09:47 ANA BEATRIZ FERNANDES SERV				
07/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.702	2.223,00 D	
			07/02 09:48 ONCOTECH				
07/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.703	8.800,00 D	
			07/02 14:47 WFS RIO DIST DE MED EIRELI				
07/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	12.430,75 C	0,00 C
08/02/2023	0000	13105	375 Impostos		20.801	3.552,33 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
08/02/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		20.802	757,93 D	
			REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG IN				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.803	2.250,00 D	
			08/02 16:37 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.804	33.850,00 D	
			08/02 16:38 FULLTEC IND COM MAN LTDA				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.805	3.000,00 D	
			08/02 16:38 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M				
08/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.391.200.431.555		30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/02/2023				
08/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.391.200.431.556		20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/02/2023				
08/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	43.460,26 C	0,00 C
09/02/2023	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	267.903.986		1.076,25 C *	
			237 3619 23623435880 JUAN DENNIS AP				

09/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.901	400,00 D	
			09/02 16:47 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M				
09/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.401.200.293.171		3,96 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/02/2023				
09/02/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	672,29 D	0,00 C
15/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.501	2.916,93 D	
			15/02 16:56 MULTIFARMA COMERCIO E REPR				
15/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.502	1.254,32 D	
			15/02 16:57 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
15/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.461.100.691.724		10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/02/2023				
15/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	4.181,25 C	0,00 C
16/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.601	1.990,00 D	
			16/02 17:03 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL				
16/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.990,00 C	0,00 C
22/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.201	1.020,00 D	
			22/02 17:22 MULTIFARMA COMERCIO E REPR				
22/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.202	712,23 D	
			22/02 17:22 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR				
22/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.203	972,31 D	
			22/02 17:22 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA				
22/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.204	1.530,34 D	
			22/02 17:22 MG MED PRODUTOS HOSPITALARE				
22/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.205	552,35 D	
			22/02 17:22 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				
22/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.206	367,20 D	
			22/02 17:23 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS				
22/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.531.200.030.840		45,76 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/02/2023				
22/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	5.200,19 C	0,00 C
23/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.301	18.360,37 D	
			23/02 16:13 MULTIFARMA COMERCIO E REPR				
23/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.541.200.032.215		10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/02/2023				
23/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	18.370,37 C	0,00 C
24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.401	741,00 D	
			24/02 16:47 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				
24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.402	1.770,00 D	
			24/02 16:47 PRO-SAUDE DISTRIBUIDORA D				
24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.403	1.080,00 D	
			24/02 16:47 OCTA LAB FARMACIA DE MANIP				
24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.404	1.600,00 D	
			24/02 16:48 MED CENTER COMERCIAL LTDA				
24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.405	1.979,01 D	
			24/02 16:48 LABORATORIO GIAN SANTE SANT				
24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.406	630,00 D	
			24/02 16:48 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA				
24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.407	400,00 D	
			24/02 16:49 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M				
24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.408	2.818,15 D	
			24/02 16:49 LABORATORIO DE ANALISES CL				

18

24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.409	2.046,00 D	
			24/02 16:49 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.410	3.039,52 D	
			24/02 16:49 CAPROMED			
24/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.551.100.441.015	47,52 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/02/2023			
24/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.151,20 C	0,00 C
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.701	10.500,00 D	
			27/02 18:04 CLINICA MEDICA CAMP			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.702	1.875,00 D	
			27/02 18:04 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.703	21.116,25 D	
			27/02 18:05 VANESSA FEDRIGO VILELA SER			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.704	3.634,00 D	
			27/02 18:05 R M DE MEDEIROS SERVICOS M			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.705	4.000,00 D	✶
			27/02 18:05 G ORTHO SERVICOS MEDICOS			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.706	29.093,50 D	
			27/02 18:06 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.707	5.632,70 D	
			27/02 18:06 CLINICA MEDICA			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.708	1.500,00 D	
			27/02 18:06 RAFAEL DAMASCENO PALMA SER			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.709	1.500,00 D	
			27/02 18:06 CLINICA MEDICA DR MATHEUS			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.710	10.220,62 D	
			27/02 18:07 R M DE MEDEIROS SERVICOS M			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.711	1.500,00 D	
			27/02 18:07 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.712	7.742,62 D	
			27/02 18:08 dra Ana carla			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.713	18.000,00 D	
			27/02 18:08 CLINICA MEDICA CLEMENTE			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.714	1.500,00 D	
			27/02 18:08 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.715	2.904,80 D	
			27/02 18:08 KAMILLE ANIK CALVO			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.716	20.412,37 D	
			27/02 18:08 ANA BEATRIZ FERNANDES SERV			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.717	750,00 D	✶
			27/02 18:09 G ORTHO SERVICOS MEDICOS			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.718	750,00 D	
			27/02 18:09 BRT SERVICOS MEDICOS			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.719	1.500,00 D	
			27/02 18:10 BRT SERVICOS MEDICOS			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.720	1.500,00 D	
			27/02 18:11 BESSEGATTO CLINICA MEDICA			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.721	6.000,00 D	
			27/02 18:12 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.722	12.388,20 D	
			27/02 18:12 G ORTHO SERVICOS MEDICOS			

19

27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.723	29.093,50 D	
			27/02 18:13 G ORTHO SERVICOS MEDICOS				
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.724	29.129,54 D	
			27/02 18:13 Pardi Servicos Medicos Eir				
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.725	20.177,70 D	
			27/02 18:13 Clinica De Cardiologia Dr				
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.726	7.500,00 D	
			27/02 18:13 THAYS CURI SERVICOS MEDICO				
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.727	16.125,00 D	
			27/02 18:14 LVG GUIMARAES SERVICOS MED				
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.728	1.500,00 D	
			27/02 18:14 LUANA FARID SERVICOS MEDIC				
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.729	2.111,62 D	
			27/02 18:14 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN				
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.730	16.800,00 D	
			27/02 18:15 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA				
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.731	9.000,00 D	
			27/02 18:15 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS				
27/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.732	3.000,00 D	
			27/02 18:15 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M				
27/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.581.200.031.355		294,84 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/02/2023				
27/02/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	890.580.800.169.830		6,50 D	
			Cobrança referente 10/02/2023				
27/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	298.758,76 C	0,00 C
28/02/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.885.271.301		280,88 C	
			28/02 19:09 00006142285655 LUIS GUSTAV				
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.801	14.790,00 D	
			28/02 11:36 PAULO DE T CALIL				
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.802	3.000,00 D	
			28/02 11:36 MARIA E O LELIS				
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.803	750,00 D	
			28/02 11:36 MARIA E O LELIS				
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.804	755,04 D	
			28/02 11:36 FUTURA MEDICAMENTOS				
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.805	620,00 D	
			28/02 11:37 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR				
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.806	3.240,00 D	
			28/02 11:37 MEGAMIX				
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.807	4.223,25 D	
			28/02 11:37 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z				
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.808	13.500,00 D	
			28/02 11:37 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA				
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.809	20.772,08 D	
			28/02 11:37 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z				
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.810	3.000,00 D	
			28/02 11:38 MEDICINA F RODRIGUES LTDA				
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.811	9.000,00 D	
			28/02 11:48 VELOSO O - M A LTDA				
28/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.812	3.000,00 D	
			260 0001 048741955000126 AMSEI SALOIO				

20

28/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 049206418000149 FREITASS SERV	22.813	1.500,00 D
28/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 655 1111 049021624000184 JOSE BERTINO	22.814	1.500,00 D
28/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 049006739000108 GUSTAVO RODRI	22.815	1.500,00 D
28/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1834 34892209864 RENATA CRISTINA S	22.816	4.573,06 D
28/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 049141442000147 CLINICA MEDIC	22.817	2.250,00 D
28/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0182 10831555637 CARLA MUNIZ DOS S	22.818	3.891,13 D
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/02 16:56 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES	22.819	39.000,00 D
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2023	830.591.200.338.197	11,50 D
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2023	830.591.200.338.198	11,50 D
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2023	830.591.200.338.199	11,50 D
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2023	830.591.200.338.200	11,50 D
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2023	830.591.200.338.201	11,50 D
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2023	830.591.200.338.202	11,50 D
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 28/02/2023	830.591.200.338.203	11,50 D
28/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 28/02/2023	830.591.200.576.591	63,60 D
28/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	130.727,78 C
28/02/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

**Dados do Cliente****Agência**
475-8**Conta**
28743-1**Cliente**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CNPJ**
48.341.283/0001-61**Resumo do mês - Março/2023**

Saldo bruto em 31/01/2023	R\$ 43.568,01
Aplicações no mês:	R\$ 730.244,09
Resgates líquidos no mês:	R\$ 724.607,00
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 394,63
Saldo bruto em 28/02/2023:	R\$ 49.599,73

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2023	Saldo Anterior	R\$ 43.556,95	R\$ 11,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/02/2023	Resgate	R\$ 42.914,93	R\$ 13,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 42.928,00
03/02/2023	Aplicação	R\$ 729.571,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 729.571,80
06/02/2023	Resgate	R\$ 642,02	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 642,31
06/02/2023	Resgate	R\$ 149.758,53	R\$ 7,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 149.766,13
07/02/2023	Resgate	R\$ 12.429,49	R\$ 1,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.430,75
08/02/2023	Resgate	R\$ 43.453,64	R\$ 6,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43.460,26
09/02/2023	Aplicação	R\$ 672,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 672,29
15/02/2023	Resgate	R\$ 4.179,56	R\$ 1,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.181,25
16/02/2023	Resgate	R\$ 1.989,10	R\$ 0,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.990,00
22/02/2023	Resgate	R\$ 5.197,29	R\$ 2,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.200,19
23/02/2023	Resgate	R\$ 18.359,18	R\$ 11,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.370,37
24/02/2023	Resgate	R\$ 16.140,54	R\$ 10,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.151,20
27/02/2023	Resgate	R\$ 298.546,42	R\$ 212,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 298.758,76
28/02/2023	Resgate	R\$ 130.628,23	R\$ 99,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 130.727,78
28/02/2023	Saldo Final	R\$ 49.562,11	R\$ 37,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		38623/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
R\$ 7.645,00		48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: R\$ 7.645,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 11 PLANTOES SOBREVISO PEDIATRIA 11/2023

(Sete Mil , Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 11.000,00
R\$ 11.000,00	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\$ 3.025,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 330,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
CONFERE COM ORIGINAL			VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.645,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	30/01/2023		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
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		38623/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
R\$ 7.645,00		48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: R\$ 7.645,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 11 PLANTOES SOBREVISO PEDIATRIA 11/2023

(Sete Mil , Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 11.000,00
R\$ 11.000,00	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\$ 3.025,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 330,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.645,00
GUAIRA	30/01/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

237
ag: 1834.3
op: 00156035
29



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340116500035761
01/02/2023 16:53:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230201140753803379311
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.645,00
TARIFA: 10,00
DATA: 01/02/2023 - 11:08:11

PAGO PARA: Renata C S Ferreira
CPF: ***.922.098-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1834 - CONTA: 000000000000156035
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/02/2023 - 11:08:12

DOCUMENTO: 020101
AUTENTICACAO SISBB: 2.5FF.61A.F6E.746.93D

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

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

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



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
3

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
 CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e
30/01/2023 11:20:34
 Data de Competência/Emissão
30/01/2023
 Cód. de Autenticidade
B34D60E67
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guairá - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 IM :
 Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço : Rua 24 Número : 872
 Complemento : Bairro : Jardim Paulista
 CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guairá/ SP
 Telefone : **CONFERE COM ORIGINAL** E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ Inscrição Municipal **PAGO COM RECURSO** Razão Social
PROCESSO Nº 13/2022
CONVENIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 10 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,04,09,16, 17,23,27,28 E 30 DE DEZEMBRO 2022 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
 TOTAL: R\$ 15.000,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 13 E 18 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA
 TOTAL: R\$ 6.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 21.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.000,00	Total do ISSQN R\$ 420,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 21.000,00
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.31
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37

VALOR: R\$ 21.000,00

DEBITO EM: 01/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020102

AUTENTICACAO SISBB: 9.BEA.967.1FC.BFD.1DE

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

26



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



Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
BIYZKL7QD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 15:04:20
Chave de Acesso
 13054640CMPUNBCX822W7HHPNYTFF0W8

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 27/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.268.039/0001-83	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 162592002	Cadastro 000784401	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 03332-8700	E-mail TICI_CLEMENTE@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872		Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.5 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,17,19,21 E 28 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 7.500,00	1500.0	R\$ 7.500,00
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA10 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3000.0	R\$ 3.000,00
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 31 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00	3000.0	R\$ 3.000,00
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00	750.0	R\$ 750,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,01%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.250,00	R\$ 286,43	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\$ 14.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BIYZKL7QD**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.38
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.184.829-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA

CPF/CNPJ: 49.268.039/0001-83

VALOR: R\$ 14.250,00

DEBITO EM: 01/02/2023

=====

DOCUMENTO: 020103

AUTENTICACAO SISBB: 7.BA8.D88.EC1.584.8A1

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

28



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

PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 01/2023

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ALEX RAMOS DA SILVA	1.723,04	1.723,04	208,18	1.514,86	PORTEIRO
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	1.705,44	2.287,68	201,16	2.086,52	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANDREIA APARECIDA BORGES	1.705,44	2.329,47	667,86	1.661,61	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
BRUNA GABRIEL	1.481,04	1.759,27	932,56	826,71	RECEPCIONISTA
DAIENE FERAZ CUSTODIO PEREIRA	1.481,04	1.580,44	122,70	1.457,74	RECEPCIONISTA
ELIANE CRISTINA MAZZARON	1.705,44	2.299,18	275,61	2.023,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELTON DOMINGOS PAIAO	1.705,44	1.996,13	761,28	1.234,85	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ELVIS MARTINS PEREZ	1.723,04	2.151,78	174,13	1.977,65	PORTEIRO
FABIANA GUERATO COELHO	1.705,44	2.299,18	187,39	2.111,79	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	1.705,44	2.268,88	941,36	1.327,52	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HELENA REIS NOGUEIRA	1.481,04	1.757,77	138,66	1.619,11	RECEPCIONISTA
JANAINA DA SILVA	3.606,23	4.571,68	753,81	3.817,87	ENFERMEIRA
JOSE ROBERTO RIQUEL NETO	1.723,04	2.151,78	174,13	1.977,65	PORTEIRO
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	1.402,50	1.923,30	311,42	1.611,88	FAXINEIRA
MARIANA DA SILVA FERNANDES	1.705,44	1.965,84	296,21	1.669,63	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	1.705,44	2.299,18	503,51	1.795,67	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	1.705,44	2.329,47	715,55	1.613,92	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.723,04	1.850,39	147,00	1.703,39	PORTEIRO
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.606,23	4.571,68	1.609,20	2.962,48	ENFERMEIRO
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	1.705,44	2.079,48	385,54	1.693,94	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

29/08

SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.481,04	73,85	5,30	68,55	RECEPCIONISTA
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA	1.705,44	65,53	2,19	63,34	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.481,04	1.696,24	948,55	747,69	RECEPCIONISTA
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.606,23	4.187,08	658,54	3.528,54	ENFERMEIRA
TAYNARA SABINO CIRILO	3.606,23	3.866,63	847,49	3.019,14	ENFERMEIRA
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.723,04	1.723,04	483,63	1.239,41	PORTEIRO
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.705,44	2.283,27	216,96	2.066,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				49.229,79	

GUAÍRA-SP, 14 DE MARÇO DE 2023.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
		00487 ALEX RAMOS DA SILVA PIS:16101148638 CBO:5174-10 CPF:329.423.928-94 RG:32659577 SSP SP Folha: 01 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 24/08/2022 Cargo:0126 Porteiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9824-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.723,04		135,54
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos 1.723,04	Total descontos 208,18
						Vr. Líquido →	1.514,86
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.723,04	1.723,04	1.723,04	137,84		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
		00290 ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA PIS:16101193307 CBO:3222-05 CPF:370.883.778-96 RG:447333021 SSP SP Folha: 01 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 09/12/2019 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6488-2	

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	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	97,10	35.00%HN=52:30m	9,47	321,84	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.287,68		186,36
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.101,32		14,80
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos 2.287,68	Total descontos 201,16
						Vr. Líquido →	2.086,52
		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	2.287,68	2.287,68	183,01	2.101,32	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 30/01/23
 Aline Luiza da Silveira Costa
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00083 ANDREIA APARECIDA BORGES		Cód. Apont.:203				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO <i>Andreia Borges</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		PIS:16101259766 CBO:3222-05 CPF:329.973.548-97		RG:421160305		SSP SP Folha: 01		
		Local:00027 PRONTO SOCORRO		Funcionário desde: 23/04/2012				
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:2665-4		

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	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63	
31	07704	Convenio Saude					348,55
31	07705	Convenio Seguros					111,54
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.329,47		190,12
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.139,35		17,65
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.329,47	667,86
						Vr. Líquido ➔	1.661,61
		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
		1.705,44	2.329,47	2.329,47	186,36	2.139,35	

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00160 BRUNA GABRIEL		Cód. Apont.:245				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO <i>Bruna Gabriel</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		PIS:21202732404 CBO:4221-10 CPF:331.134.448-02		RG:462253880		SSP SP Folha: 01		
		Local:00027 PRONTO SOCORRO		Funcionário desde: 19/06/2013				
		Cargo:0127 Recepcionista		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60103-9		

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	73,85	35.00%HN=52:30m	8,22	212,47	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	16,44	65,76	
31	07702	Convenio de Farmácia					371,35
31	07705	Convenio Seguros					26,61
31	08315	Consig Banco Bradesco					395,80
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.759,27		138,80
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.759,27	932,56
						Vr. Líquido ➔	826,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.481,04	1.759,27	1.759,27	140,74		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		Mensal 31/01/2023			
		00341 DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA PIS:19029219036 CBO:4221-10 CPF:339.119.518-50 RG:416178388 SSP SP Folha: 01 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 04/08/2020 Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7488-8					
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	34,55	35.00%HN=52:30m	8,22	99,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.580,44		122,70
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.580,44	122,70
						Vr. Líquido →	1.457,74
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.580,44	1.580,44	126,44		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 14/02/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		Mensal 31/01/2023			
		00336 ELIANE CRISTINA MAZZARON PIS:21019818532 CBO:3222-05 CPF:303.094.888-93 RG:41617890 SSP SP Folha: 01 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 01/07/2020 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19537-5					
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	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,47	333,34	
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.299,18		187,39
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.111,79		15,58
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.299,18	275,61
						Vr. Líquido →	2.023,57
		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	2.299,18	2.299,18	183,93	2.111,79	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 11/02/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Eliane C. Mazzaron

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00335 ELTON DOMINGOS PAIAO PIS:21023833559 CBO:3222-05 CPF:378.748.248-22 RG:46296394 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7395-4 Funcionário desde: 01/07/2020	

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	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
31	07705	Convenio Seguros					40,91
31	08315	Consig Banco Bradesco					560,25
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.996,13		160,12
CONFERE COM ORIGINAL <u>AS</u>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.996,13	761,28
						Vr. Líquido ➔	1.234,85
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.705,44	1.996,13	1.996,13	159,69		

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00325 ELVIS MARTINS PEREZ PIS:12674686156 CBO:5174-10 CPF:294.245.438-59 RG:341346305 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:17749-0 Funcionário desde: 25/03/2020	

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	128,00	35.00%HN=52:30m	9,57	428,74	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.151,78		174,13
CONFERE COM ORIGINAL <u>AS</u>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.151,78	174,13
						Vr. Líquido ➔	1.977,65
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.723,04	2.151,78	2.151,78	172,14		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00434 FABIANA GUERATO COELHO		PIS:12873593263 CBO:3222-05 CPF:305.874.188-00 RG:353034617		SSP SP Folha: 01		
		Local:00027 PRONTO SOCORRO		Funcionário desde: 14/01/2022		Cargos:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9838-8

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	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,47	333,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.299,18		187,39
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL <u>A</u></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.299,18	187,39
						Vr. Líquido ➔	2.111,79
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.299,18	2.299,18	183,93		

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00375 FRANCIELE DA SILVA SANTOS		PIS:16278881064 CBO:3222-05 CPF:446.032.818-62 RG:466022700		SSP SP Folha: 01		
		Local:00027 PRONTO SOCORRO		Funcionário desde: 07/04/2021		Cargos:0128 Técnico de Enfermagem		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	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,47	303,04	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	9,47		56,82
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		56,85		56,85
31	08315	Consig Banco Bradesco					653,26
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.155,21		174,43
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL <u>AB</u></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.268,88	941,36
						Vr. Líquido ➔	1.327,52
		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	2.155,21	2.155,21	172,42		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00430 HELENA REIS NOGUEIRA PIS:20387415232 CBO:4221-10 CPF:421.359.598-63 RG:576307452 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 14/01/2022 Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9764-0	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	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	61,90	35.00%HN=52:30m	8,22	178,09	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	16,44	98,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.757,77		138,66
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.757,77	138,66
						Vr. Líquido ➔	1.619,11
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.757,77	1.757,77	140,62		

DPCUCA 2022 E - 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 08/02/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00469 JANAINA DA SILVA PIS:19016727577 CBO:2235-05 CPF:326.153.898-82 RG:431598915 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 08/02/2022 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:13284-5	SSP SP Folha: 01

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	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	20,03	705,05	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.571,68		466,21
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.105,47		287,60
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.571,68	753,81
						Vr. Líquido ➔	3.817,87
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.571,68	4.571,68	365,73	4.105,47	

DPCUCA 2022 E - 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

36

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00416 JOSE ROBERTO RIQUEL NETO		PIS:20110522189 CBO:5174-10 CPF:415.322.128-79 RG:436265394		SSP SP Folha: 01		
		Local:00027 PRONTO SOCORRO		Cargo:0126 Porteiro		Funcionário desde: 17/01/2022		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9825-6						
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	1.723,04	1.723,04	174,13	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,57	428,74		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.151,78			
						Total vencimentos	Total descontos	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						2.151,78	174,13	
						Vr. Líquido ➔	1.977,65	DATA
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.723,04	2.151,78	2.151,78	172,14			

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00431 LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA		PIS:20716756190 CBO:3222-05 CPF:464.276.858-05 RG:585770694		SSP SP Folha: 01		
		Local:00027 PRONTO SOCORRO		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 21/01/2022		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6337-1						
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	157,39	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84			
						Total vencimentos	Total descontos	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						1.965,84	157,39	
						Vr. Líquido ➔	1.808,45	DATA
		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	1.965,84	1.965,84	157,27			

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

13/02/23

27

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
00387 MARCELENE MARIA DA CONCEICAO PIS:12472466554 CBO:5142-25 CPF:306.716.598-55 RG:270185999 Local:00027 PRONTO SOCORRO Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8796-3 Cargo:0120 Faxineira						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/06/2021	

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	1.302,00	520,80	157,86
31	07702	Convenio de Farmácia					153,56
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 07/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.923,30	311,42
						Vr. Líquido ➔	1.611,88
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.402,50		1.923,30		1.923,30		153,86	
						Base Cálcl. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/07/23 *marcelene*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
00204 MARIANA DA SILVA FERNANDES PIS:20489241209 CBO:3222-05 CPF:385.537.238-10 RG:480206090 Local:00027 PRONTO SOCORRO Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2685-9 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						Cód. Apont.:288 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/12/2015	

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	1.302,00	260,40	
31	07705	Convenio Seguros					56,32
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 20/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	296,21
						Vr. Líquido ➔	1.669,63
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.705,44		1.965,84		1.965,84		157,27	
						Base Cálcl. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/02/2023 *Mariana*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00293 MIRELA DE PAULA NICODEMOS PIS:12797792167 CBO:3222-05 CPF:304.826.678-00 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:307522295 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9009-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./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	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,47	333,34	
31	08315	Consig Banco Bradesco					300,54
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.299,18		187,39
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.111,79		15,58
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
O dia 19/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.299,18	503,51
						Vr. Líquido →	1.795,67
		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	2.299,18	2.299,18	183,93	2.111,79	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 / / *Mirela Nicodemus* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00363 MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS PIS:12770372175 CBO:3222-05 CPF:330.680.008-23 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:412881901 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60068-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./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	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63	
31	08315	Consig Banco Bradesco					507,78
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.329,47		190,12
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.139,35		17,65
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVÊNIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
O dia 19/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.329,47	715,55
						Vr. Líquido →	1.613,92
		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	2.329,47	2.329,47	186,36	2.139,35	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 / / *Muriel A. Rodrigues* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.610.548-97 RG:322896174 SSP SP Folha: 01 Local:00027 PRONTO SOCORRO 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.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	38,02	35.00%HN=52:30m	9,57	127,35	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.850,39		147,00
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.850,39	147,00
						Vr. Líquido ➔	1.703,39
		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
		1.723,04	1.850,39	1.850,39	148,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 13/02/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA PIS:12708183186 CBO:2235-05 CPF:306.362.448-90 RG:342324469 SSP SP Folha: 01 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 01/04/2021 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8507-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	20,03	705,05	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.094,90
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.848,63		316,08
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 3	3.686,83		198,22
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.571,68	1.609,20
						Vr. Líquido ➔	2.962,48
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	3.848,63	4.571,68	365,73	3.686,83	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 09/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

20

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00479 SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA PIS:20389161327 CBO:3222-05 CPF:340.073.238-95 RG:409541084 Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/06/2022 Ag.:0144 C/C.:354119-3
Banco: 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	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	07721	Plano Odontologico					217,92
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.079,48		167,62
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (x) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos 2.079,48	Total descontos 385,54
						Vr. Líquido ➔	1.693,94
		Salário Base 1.705,44	Sal.Contr.INSS 2.079,48	Base Cál.c.F.G.T.S. 2.079,48	F.G.T.S. do Mês 166,36	Base Cál.c. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 10/02/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:


00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00306 SILVIA DOS SANTOS PARREIRA PIS:12609162172 CBO:4221-10 CPF:286.230.248-18 RG:32659663X Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0127 Recepcionista	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/02/2020 Ag.:335-2 C/C.:6710-5
Banco: BANCO DO BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	49,37	49,37	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	8,22	24,48	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.048,57		5,30
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (x) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos 73,85	Total descontos 5,30
						Vr. Líquido ➔	68,55
		Salário Base 1.481,04	Sal.Contr.INSS 2.048,57	Base Cál.c.F.G.T.S. 73,85	F.G.T.S. do Mês 5,91	Base Cál.c. IRRF	via do empregador

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 25622-6	
		00308 SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA PIS:12722278148 CBO:3222-05 CPF:167.156.658-00 RG:268733739					
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 25622-6					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.662,65		2,19
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (A) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						65,53	2,19
						Vr. Líquido	63,34
						via do empregador	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF		
1.705,44		2.662,65	65,53	5,24			

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/05/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3487-8	
		00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN PIS:16653377327 CBO:4221-10 CPF:408.588.358-51 RG:488339340					
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0127 Recepcionista		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3487-8					
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	63,37	35.00%HN=52:30m	8,22	182,32	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	16,44	32,88	
31	07702	Convenio de Farmácia					295,86
31	07705	Convenio Seguros					66,86
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	08315	Consig Banco Bradesco					380,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.696,24		133,13
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (A) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.696,24	948,55
						Vr. Líquido	747,69
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF		
1.481,04		1.696,24	1.696,24	135,70			

DPCUCA 2022 E - 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/02/2023 Taimara C. V. Estevan

1/2

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
00367 TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA PIS:20223064666 CBO:2235-05 CPF:414.811.428-10 RG:431700771 SSP SP Folha: 01 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 05/04/2021 Cargo:0116 Enfermeiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8510-3							

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	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	20,03	320,45	
31	07721	Plano Odontológico					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.187,08		412,36
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.774,72		213,18
						Total vencimentos	Total descontos
						4.187,08	658,54
						Vr. Líquido ➔	3.528,54
		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	4.187,08	4.187,08	334,97	3.774,72	

CONFIRE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/2023 Tainara

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
00369 TAYNARA SABINO CIRILO PIS:20353913736 CBO:2235-05 CPF:077.797.836-93 RG:636414309 SSP SP Folha: 01 Local:00027 PRONTO SOCORRO Funcionário desde: 05/04/2021 Cargo:0116 Enfermeiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8469-7							

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	1.302,00	260,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					309,92
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07
						Total vencimentos	Total descontos
						3.866,63	847,49
						Vr. Líquido ➔	3.019,14
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13	

CONFIRE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/2023 Taynara Sabino Cirilo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54 RG:584639272 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9839-6 Funcionário desde: 17/01/2022	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
31	08315	Consig Banco Bradesco					348,09
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.723,04		135,54
						Total vencimentos	Total descontos
						1.723,04	483,63
						Vr. Líquido ➔	1.239,41
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.723,04	1.723,04	1.723,04	137,84		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00339 VALDENIR PEREIRA DA SILVA PIS:16590005608 CBO:3222-05 CPF:218.641.198-96 RG:40307311 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7318-0 Funcionário desde: 16/07/2020	

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	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	95,77	35.00%HN=52:30m	9,47	317,43	
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.283,27		185,96
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.097,31		14,50
						Total vencimentos	Total descontos
						2.283,27	216,96
						Vr. Líquido ➔	2.066,31
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.283,27	2.283,27	182,66	2.097,31	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Conta Recorre 28743-1

Pagamento através de banco

06/02/2023 09:20:35

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/Janeiro

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000311

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ALEX RAMOS DA SILVA	329.423.928-94	335-2	9824-8	1.514,86
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	370.883.778-96	335-2	6488-2	2.086,52
ANDREIA APARECIDA BORGES	329.973.548-97	335-2	2665-4	1.661,61
BRUNA GABRIEL	331.134.448-02	335-2	60103-9	826,71
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	339.119.518-50	335-2	7488-8	1.457,74
ELIANE CRISTINA MAZZARON	303.094.888-93	335-2	19537-5	2.023,57
ELTON DOMINGOS PAIAO	378.748.248-22	335-2	7395-4	1.234,85
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	1.977,65
FABIANA GUERATO COELHO	305.874.188-00	335-2	9838-8	2.111,79
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	446.032.818-62	335-2	8466-2	1.327,52
HELENA REIS NOGUEIRA	421.359.598-63	335-2	9764-0	1.619,11
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	415.322.128-79	335-2	9825-6	1.977,65
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	464.276.858-05	335-2	6337-1	1.808,45
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	306.716.598-55	335-2	8796-3	1.611,88
MARIANA DA SILVA FERNANDES	385.537.238-10	335-2	2685-9	1.669,63
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	304.826.678-00	335-2	9009-3	1.795,67
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	330.680.008-23	335-2	60068-7	1.613,92
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	1.703,39
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	2.962,48
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	286.230.248-18	335-2	6710-5	68,55
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA	167.156.658-00	335-2	25622-6	63,34
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	747,69
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	414.811.428-10	335-2	8510-3	3.528,54
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	3.019,14
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	465.292.198-54	335-2	9839-6	1.239,41
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	2.066,31

Total: 43.717,98

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 5.511,81

Total geral: 49.229,79

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

RS

Pagamento através de banco

06/02/2023 09:20:35

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/Janeiro

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

000311

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	340.073.238-95	0144	354119-3	1.693,94

Total: 1.693,94

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 47.535,85

Total geral: 49.229,79

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

WB

Pagamento através de banco

06/02/2023 09:20:35

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/Janeiro

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000311

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco JANAINA DA SILVA	326.153.898-82	2082	13284-5	3.817,87

Total: 3.817,87

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 45.411,92

Total geral: 49.229,79

CONFERE COM ORIGINAL

AS

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

AS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.00
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206143318424136615
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 49.229,79
DATA: 06/02/2023 - 13:31:04

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

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 13:31:06
=====

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: 2.62D.0BF.0BF.75C.BF4
=====

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

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

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

108

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: 04/04/2023 - 14h21

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	455.273,53	455.273,53

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/02/2023 e 28/02/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/01/2023	SALDO ANTERIOR				6.055,46
01/02/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	331,07		6.386,53
02/02/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,46		6.493,99
03/02/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	98,16		6.592,15
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230203		-760,72	5.831,43
06/02/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	200,18		6.031,61
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/02	1330143	346.724,16		352.755,77
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/02	1330244	33.038,68		385.794,45
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/02	1330559	10.600,81		396.395,26
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/02	1331060	✕ 49.229,79		445.625,05
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/02	1331237	7.888,65		453.513,70
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	398		✕ -49.229,79	404.283,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	399		-346.724,16	57.559,75
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	400		-7.888,65	49.671,10
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	401		-33.038,68	16.632,42
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	402		-10.600,81	6.031,61
07/02/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	693,72		6.725,33
	OPERACAO CAPITAL GIRO CONTR 015488852 PARC 011/012	3510038		-6.725,33	0,00
08/02/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	2,45		2,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-30.282,51	-30.280,06
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-6.749,74	-37.029,80
09/02/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	169,54		-36.860,26
10/02/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	141,28		-36.718,98
13/02/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	809,72		-35.909,26
	ESTORNO DE PARC CONSIG CREDITO CONSIGNADO.	413013	307,73		-35.601,53
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	147,24		-35.454,29
14/02/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	263,52		-35.190,77
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	873,62		-34.317,15
17/02/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	131,87		-34.185,28
22/02/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	147,24		-34.038,04
23/02/2023	ESTORNO DE LANÇAMENTO* ACORDO COMERCIAL	33523	1.390,00		-32.648,04
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	100,20		-32.547,84
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	152,58		-32.395,26
27/02/2023	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.SANTA CASA MISERIC G	3630520	56.800,00		24.404,74
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	84,77		24.489,51
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510058		-22.389,83	2.099,68
Total			510.434,44	-514.390,22	2.099,68

Os dados acima têm como base 04/04/2023 às 14h21 e estão sujeitos a alterações.

29

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/03/2023	SALDO ANTERIOR				3.320,70
03/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		4.193,52
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/04	1901470	100,00		4.293,52
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	411		-4.280,24	13,28
04/04/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	237404	1.243,02		1.256,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1403598	8.095,86		9.352,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404093	348.652,60		358.004,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404162	41.723,00		399.727,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404278	50.478,88		450.206,64
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404365	5.066,89		455.273,53
Total			456.233,07	-4.280,24	455.273,53



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

**PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM FEVEREIRO/2023**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	2.297,20	184,91	2.112,29	PORTEIRO
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	2.621,20	759,29	1.861,91	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAYNARA SABINO CIRILO	5.155,60	1.241,15	3.914,45	ENFERMEIRA
TOTAL DAS FÉRIAS			7.888,65	

GUAÍRA-SP, 14 DE MARÇO DE 2023.

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	
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	62589	00381	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0126 Porteiro

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 17/01/2022

A: 16/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023

A: 02/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.723,04	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	57,43	1.608,04	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	57,43	114,86	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.608,04	536,01	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	114,86	38,29	
5901	F.G.T.S.	8,00	2144.05 mês atual	171,52		
5901	F.G.T.S.		153.15 mês seguint	12,25		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.144,05		173,43
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	153,15		11,48

CONFERE COM ORIGINAL

AB

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVENIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

2.297,20

184,91

Valor Líquido 2.112,29

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\$ 2.112,29(DOIS MIL, CENTO E DOZE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 31 de Dezembro de 2022

Local e data

CIENTE

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

JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guairá

SP

a importância de R\$

2.112,29

(DOIS MIL, CENTO E DOZE REAIS E VINTE 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.

Guairá, 30 de Janeiro de 2023

Local e data

JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO

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
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	00009443	00279	018	43

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2021

A: 31/03/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023

A: 02/03/2023

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	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	65,53	1.834,84	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	131,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.834,84	611,61	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	131,06	43,69	
5901	F.G.T.S.	8,00	2446.45 mês atual	195,71		
5901	F.G.T.S.		174.75 mês seguint	13,98		
8315	Consig Banco Bradesco					507,78
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.446,45		200,65
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	174,75		13,10
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.407,45		37,76

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

2.621,20	759,29
Valor Líquido	1.861,91

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\$ 1.861,91 (HUM MIL, OITOCENTOS E SESENTA E HUM REAIS E NOVENTA E HUM CENTAVOS**) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Dezembro de 2022

Local e data

CIENTE

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

MURIEL ANTONIO RODRIGUES 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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 1.861,91

(HUM MIL, OITOCENTOS E SESENTA E HUM 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, 30 de Janeiro de 2023

Local e data

MURIEL ANTONIO RODRIGUES 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	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
TAYNARA SABINO CIRILO	008547	00453	018	

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/04/2021

A: 04/04/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023

A: 02/03/2023

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	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	128,89	3.608,92	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	128,89	257,78	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.608,92	1.202,97	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	257,78	85,93	
5901	F.G.T.S.	8,00	4811.89 mês atual	384,95		
5901	F.G.T.S.		343.71 mês seguint	27,49		
8315	Consig Banco Bradesco					309,92
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	4.811,89		499,84
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	343,71		25,77
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.629,99		405,62
<p>CONFITRE COM ORIGINAL PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>					5.155,60	1.241,15
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					Valor Líquido	3.914,45

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\$ 3.914,45 (TRES MIL, NOVECENTOS E QUATORZE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Dezembro de 2022

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ nº 06.148.344/0001-61

TAYNARA SABINO CIRILO

Administradora

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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\$ 3.914,45

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
 JARDIM PAULISTA

(TRES MIL, NOVECENTOS E QUATORZE REAIS E QUARENTA 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.

Guaira, 30 de Janeiro de 2023

Local e data

TAYNARA SABINO CIRILO

03/02/2023 14:00:22

Pagamento através de banco

28743-1
Férias Prontão heerre

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/Fevereiro

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	000307

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	415.322.128-79	335-2	9825-6	2.112,29
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	330.680.008-23	335-2	60068-7	1.861,91
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	3.914,45
Total:				7.888,65
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				7.888,65

CONFERE COM ORIGINAL


PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

95



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.16
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206143402217996307
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.888,65
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 13:31:22

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 13:31:23
=====

DOCUMENTO: 020603
AUTENTICACAO SISBB: E.074.E04.4D9.AE8.46A
=====

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.

56

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: 04/04/2023 - 14h21

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	455.273,53	455.273,53

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/02/2023 e 28/02/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/01/2023	SALDO ANTERIOR				6.055,46
01/02/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	331,07		6.386,53
02/02/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,46		6.493,99
03/02/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	98,16		6.592,15
06/02/2023	ENCARGOS DESCOBERTO CC CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	230203 9397237		-760,72	5.831,43
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/02	1330143	346.724,16		6.031,61
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/02	1330244	33.038,68		352.755,77
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/02	1330559	10.600,81		385.794,45
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/02	1331060	49.229,79		396.395,26
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/02	1331237	7.888,65		445.625,05
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGAMENTO FUNCIONARIOS	398 399		-49.229,79 -346.724,16	453.513,70
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGAMENTO FUNCIONARIOS	400 401		-7.888,65 -33.038,68	404.283,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGAMENTO FUNCIONARIOS	402		-10.600,81	57.559,75
07/02/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	693,72		49.671,10
	OPERACAO CAPITAL GIRO CONTR 015488852 PARC 011/012	3510038		-6.725,33	16.632,42
08/02/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	2,45		6.031,61
	REPASSE EMPREST CONSIG REPASSE EMPREST CONSIG	77609 77610		-30.282,51 -6.749,74	6.725,33
09/02/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	169,54		0,00
10/02/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237 9397237	141,28 809,72		2,45
13/02/2023	ESTORNO DE PARC CONSIG CREDITO CONSIGNADO. CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	413013 9397237	307,73 147,24		-30.280,06
14/02/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237 9397237	263,52 873,62		-37.029,80
17/02/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237 9397237	131,87 147,24		-36.860,26
22/02/2023	ESTORNO DE LANCAMENTO* ACORDO COMERCIAL VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	33523 9397237 9397237	1.390,00 100,20 152,58		-36.718,98
23/02/2023	TED-TRANSF ELET DISPON REMET.SANTA CASA MISERIC G CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	3630520 9397237	56.800,00 84,77		-35.909,26
27/02/2023	MORA CAPITAL DE GIRO	3510058		-22.389,83	-35.601,53
Total			510.434,44	-514.390,22	2.099,68

Os dados acima têm como base 04/04/2023 às 14h21 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos



Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
					3.320,70
30/03/2023	SALDO ANTERIOR				
03/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		4.193,52
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/04	1901470	100,00		4.293,52
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	411 237404		-4.280,24	13,28
04/04/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1403598	8.095,86		1.256,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404093	348.652,60		9.352,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404162	41.723,00		358.004,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404278	50.478,88		399.727,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404365	5.066,89		450.206,64
					455.273,53
Total			456.233,07	-4.280,24	455.273,53



ESTADO DE GOIÁS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ
 02.451.938/0001-53
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota

0000000010

Data e Hora de Emissão

01/02/2023 17:13:24

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA**
 Nome Fantasia: **MED SILVA**
 CNPJ: **48.826.313/0001-20** Inscrição Municipal: **9305**
 Endereço: **R LUIS ANTONIO, Nº: 457, VILA LEONOR, LOTE 06 QUADRA20 SALA 01, CEP: 76.630-000**
 Município: **Itaberaí - GO** Telefone: **62 29912664**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Inscrição Estadual: **isento**
 Endereço: **R 24, NR: 872, JARDIM PAULISTA, CEP:14790-000**
 Município: **Guaíra - São Paulo**
 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R\$	Total R\$
1,0000	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 3 PLANTÕES DE 12 HORAS. UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,20 E 23 DE DEZEMBRO 2022 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA	4.500,00	4.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

Observação: DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 0001 CONTA: 91884422-4 BANCO 0260 NU PAGAMENTO SA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL SUJEITA AO ANEXO V.

Serviço / Item-Serviço

CNAE / Atividade Município
 8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor dos Serviços	Aliquota	Imposto Devido em Itaberaí - GO	Valor do Imposto Retido
4.500,00	3,00		135,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 135,00.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 48.341.283/0001-61

Válido somente com carimbo e assinatura.

59



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.30
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206172104405341848
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.365,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:26:08

PAGO PARA: Servicos Medicos Silva Ltda
CNPJ: 48.826.313/0001-20
CHAVE PIX: 48826313000120
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000918844224
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:26:10
=====

DOCUMENTO: 020605
AUTENTICACAO SISBB: 8.1F9.CCC.45A.79C.6A5
=====

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.

GP



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAI
 02.451.938/0001-53
COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
0000000011
 Data e Hora de Emissão
01/02/2023 17:14:19

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA**
 Nome Fantasia: **MED SILVA**
 CNPJ: **48.826.313/0001-20** Inscrição Municipal: **9305**
 Endereço: **R LUIS ANTONIO, Nº: 457, VILA LEONOR, LOTE 06 QUADRA20 SALA 01, CEP: 76.630-000**
 Município: **Itaberai - GO** Telefone: **62 29912664**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Inscrição Estadual: **isento**
 Endereço: **R 24, NR: 872, JARDIM PAULISTA, CEP:14790-000**
 Município: **Guaira - São Paulo**
 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R\$	Total R\$
1,0000	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 6 HORAS. UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 750,00.	750,00	750,00

CONFERE COM ORIGINAL

**PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL**

Observação: DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 0001 CONTA: 91884422-4 BANCO 0260 NU PAGAMENTO SA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL SUJEITA AO ANEXO V.

Serviço / Item-Serviço

CNAE / Atividade Município
 8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Serviço prestado em Itaberai - GO		Imposto Devido em Itaberai - GO
Valor dos Serviços	Aliquota	Valor do Imposto Retido
750,00	3,00	22,50

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 22,50.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 48.341.283/0001-61

Válido somente com carimbo e assinatura.

61



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.38
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206172121510393152
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 727,50
TARIFA: 7,20
DATA: 06/02/2023 - 14:26:16

PAGO PARA: Servicos Medicos Silva Ltda
CNPJ: 48.826.313/0001-20
CHAVE PIX: 48826313000120
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000918844224
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:26:18

=====

DOCUMENTO: 020606
AUTENTICACAO SISBB: 9.BCC.193.7AF.A5A.48E

=====

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.

02



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



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
GPACIBQ05
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 12:15:50
 Chave de Acesso
 1305432W28GHT1197HHSIG1602J3PZMA

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 27/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.308.379/0001-77	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 154022002	Cadastro 000782378	Nome/Razão Social LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 7, 945			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406

CONFERE COM ORIGINAL

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE DEZEMBRO DE 2022 DE 2022 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	4.500,00	R\$ 4.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 28 DE DEZEMBRO DE 2022 DE 2022 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

**PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,34%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 105,30	2 - Não

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\$ 4.500,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GPACIBQ05 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.46
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206172424371258965
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:26:57

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.379/0001-77
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000175017212
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:26:58
=====

DOCUMENTO: 020607
AUTENTICACAO SISBB: 2.001.F01.358.0D3.8BE
=====

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.

64



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



Número da NFS-e
281
Código de Verificação de Autenticidade
Z89WU35B2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 15:23:48
Chave de Acesso
 13054740XIG6JQP9V48IY303SQIFPSO

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 27/01/2023
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual 14164-2002	Inscrição Municipal 000778520	Cadastro L & M CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 16, 800			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3331-5020	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 de dezembro DE 2022 (DR MATHEUS BOLSONI).	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 281 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z89WU35B2.

Data

CPF/RG

Assinatura

65



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206172346473757824
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 06/02/2023 - 14:27:06

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: 06/02/2023 - 14:27:08
=====

DOCUMENTO: 020608
AUTENTICACAO SISBB: 3.38E.779.EAF.22B.378
=====

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

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

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



ESTADO DE GOIÁS
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERAÍ
 02.451.938/0001-53
 COMPROVANTE DE RETENÇÃO DO ISS

Número da Nota
 000000009
 Data e Hora de Emissão
 01/02/2023 17:12:30

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA**
 Nome Fantasia: **MED SILVA**
 CNPJ: **48.826.313/0001-20** Inscrição Municipal: **9305**
 Endereço: **R LUIS ANTONIO, N°: 457, VILA LEONOR, LOTE 06 QUADRA20 SALA 01, CEP: 76.630-000**
 Município: **Itaberaí - GO** Telefone: **62 29912664**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Inscrição Estadual: **isento**
 Endereço: **R 24, NR: 872, JARDIM PAULISTA, CEP:14790-000**
 Município: **Guaíra - São Paulo**
 E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde	Item	Valor R\$	Total R\$
1,0000	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 2 PLANTOES DE 12 HORAS. UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 11 E 26 DE DEZEMBRO 2022 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA	3.000,00	3.000,00
TOTAL: R\$ 3.000,00			

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 13/2022
 CONVÊNIO N° 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

Observação: DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 0001 CONTA: 91884422-4 BANCO 0260 NU PAGAMENTO SA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL SUJEITA AO ANEXO V.

Serviço / Item-Serviço

CNAE / Atividade Município
 8630503 / 5910 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Serviço prestado em
 Itaberaí - GO

Imposto Devido em
 Itaberaí - GO

Valor dos Serviços

Aliquota

Valor do Imposto Retido

3.000,00

3,00

90,00

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Por meio deste documento fica atestado a substituição tributária do Imposto sobre serviço, onde o tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA se responsabiliza pelo pagamento do imposto no valor de R\$ 90,00.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 48.341.283/0001-61

Válido somente com carimbo e assinatura.

67



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.02
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206172230486846280
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.910,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:28:06

PAGO PARA: Servicos Medicos Silva Ltda
CNPJ: 48.826.313/0001-20
CHAVE PIX: 48826313000120
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000918844224
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:28:08

=====

DOCUMENTO: 020609
AUTENTICACAO SISBB: 6.317.0F7.035.A87.1E0
=====

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

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

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

68



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

00000000044 - 1

Autenticidade

PSOI-UF22

Data de Emissão

13/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: REMOVITTA - SERVICOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA

CPF/CNPJ: 45.614.933/0001-07 **CCM:** 43358 **IE:** 204.316.723.115 **Fone:** (17) 3321-8877

Endereço: ANTONIO JOSÉ JUNQUEIRA DE AZEVEDO,0536,JOCKEY CLUB - CEP : 14787284

Município: Barretos

UF: SP

E-mail: CONTABILIDADE@RPEGHIM.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 R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Remoção e Transporte Médico de Urgência referente ao mês de Dezembro de 2022.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CNPJ

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\$ 7.566,24 - Aliq: 14,33%

Código do Serviço

421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento movel e congeneres.

I.N.S.S. (R\$)
0,00

I.RENDA (R\$)
792,00

PIS (R\$)
343,20

COFINS (R\$)
1.584,00

CSLL (R\$)
528,00

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
0,00

Base de Cálculo (R\$)
52.800,00

Aliquota (%)
3,000%

Valor do ISS (R\$)
1.584,00

Valor Total da Nota (R\$)
52.800,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 49.552,80

69



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.10
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206172246657561048
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 49.552,80
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:28:18

PAGO PARA: Removitt Servicos Medicos de Urgenci
CNPJ: 45.614.933/0001-07
CHAVE PIX: 45614933000107
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000584658
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:28:20

=====

DOCUMENTO: 020610
AUTENTICACAO SISBB: 1.082.644.755.310.BC7

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.

70



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



Número da NFS-e
29
Código de Verificação de Autenticidade
W9F7BB05G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 16:17:31
Chave de Acesso
1305489XN61ZZ73F085K0FX4W9UZ7VY6

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/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 27/01/2023
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.924.932/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153662002	Cadastro 000782264	Nome/Razão Social ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55B, 88			Complemento	Bairro RESIDENCIAL MURAIISHI
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (34) 9148-1377	E-mail ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872			Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 08 E 23 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL R\$ 3.000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00
2,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 24 E 25 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL R\$ 6.000,00	3.000,00	R\$ 6.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 270,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.210,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$292,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 e CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W9F7BB05G.

Data

CPF/IRG

Assinatura

71



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.19
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206173635652531557
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.446,50
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:46:46

PAGO PARA: Dra Ana Carla
CNPJ: 43.924.932/0001-33
CHAVE PIX: 43924932000133
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000133842436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:46:49

=====

DOCUMENTO: 020611
AUTENTICACAO SISBB: F.437.856.E60.905.8D4

=====

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.

72



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

152/Nfe



Número / Série	152 / Nfe	Emissão	27/01/2023 16:02:30	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	27/01/2023	Código de verificação	1CHK.F57T.OA9T.NONO	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:

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVENIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÍMIOS, 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 1 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA.	R\$ 3.000,00

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 (%)
3.000,00	60,30	0,00	3.000,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	0,00	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 3.000,00
		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 152, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1CHK.F57T.OA9T.NONO>

Data: / /

Assinatura:

73



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.14
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206174232245242721
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:47:15

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: 06/02/2023 - 14:47:18

=====

DOCUMENTO: 020613
AUTENTICACAO SISBB: 0.113.789.DCE.8CA.861

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.

74

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PC DR. ROCKERT N° 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR
2CEM0EKHOIVD
N° NOTA: 273/2023**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**Data e Hora de Emissão: 27/01/2023 15:10 Período de Competência: 01/2023 Tributado em outro município: NÃO
Município de Prestação de Serviço: GUÁIRA - SP Natureza da Operação:**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Inscrição Municipal: null

Inscrição Estadual:

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000

Fone:

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 1 plantão de 12 horas na unidade de atendimento urgência e emergência no dia 04 de Dezembro/2022 no valor unitário de R\$ 1.500,00.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
1500,00	1,00	1500,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINALAPAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL**CNAE****Código do Serviço****Descrição do Serviço**

04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
1500,00	0,00	0,00	1500,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	1500,00	1500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 27/01/2023 15.10.51

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintesetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 27/01/2023 15.10.51

75



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.23
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206174251954417865
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:47:29

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me
CNPJ: 22.735.387/0001-67
CHAVE PIX: 22735387000167
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:47:31
=====

DOCUMENTO: 020614
AUTENTICACAO SISBB: 4.BEA.FE4.0B4.4A5.028
=====

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.

76



PREFEITURA DE DRACENA
DIRETORIA DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO, FISCALIZAÇÃO E
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
79
 Código de Verificação de Autenticidade
TD8LLKNV1
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/01/2023 às 14:42:24
 Chave de Acesso
 297312602NS0J5MF80A0SF6TPKBQ7KE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DRACENA-SP	Local da Prestação DRACENA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.dracena.sp.gov.br:8080/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.656.925/0001-07	RG/Inscrição Estadual *	Inscrição Municipal 001-76215-4.01	Cadastro 000221165	Nome/Razão Social BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA DAS HORTÊNCIAS, 423	CEP 17900-000	Cidade DRACENA-SP	Complemento SALA-01	Bairro JARDIM DAS PALMEIRAS
			Telefone (18)9738-9998	E-mail ISABELLA_BESSEGATTO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento JARDIM PAULISTA
			Cod. IBGE 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
12,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	125,00	R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

A

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
MEDICINA E BIOMEDICINA.	Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Desconto Condicionado R\$ 0,00
			Total do ISS R\$ 30,00	ISS Retido 2 - Não	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75

Informações Complementares

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 02 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE RS 1.500,00 CADA.

RECEBI(EMOS) DE **BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TD8LLKNV1**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

FF



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.02
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206173702776012563
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:47:51

PAGO PARA: Bessegatto Clinica Medica
CNPJ: 34.656.925/0001-07
CHAVE PIX: 34656925000107
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4299 - CONTA: 0000000000130019071
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:47:53

=====

DOCUMENTO: 020615
AUTENTICACAO SISBB: B.3F8.5CB.614.608.789

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.

78



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



Número da NFS-e
70
Código de Verificação de Autenticidade
84G009Z3D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 15:11:11
Chave de Acesso
13054698CT3CDHUUD2WLTQO796UWIJHX

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 27/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.610.242/0001-32	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 147872002	Cadastro 000780393	Nome/Razão Social RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 47, 188			Complemento	Bairro PORTAL DO LAGO A
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADES DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 12/2022 VALOR R\$ 8.000,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	8.000,00	R\$ 8.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

**PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,73%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 218,40	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
Val. Aprox. Tributos:					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 84G009Z3D.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.10
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206173947774562278
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:48:03

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.610.242/0001-32
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000087028166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:48:06
=====

DOCUMENTO: 020616
AUTENTICACAO SISBB: 5.D7C.203.516.9D8.054
=====

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.

80



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



Número da NFS-e
286
Código de Verificação de Autenticidade
8BFWQL6RN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2023 às 16:55:21
Chave de Acesso
1305855MF7H3PECYF8AINGWHQ4CWIWY2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
2 - Não		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/01/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse <http://201.48.19.105:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.837.826/0001-21		14164-2002	000778520	L & M CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 16, 800				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17)3331-5020	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 27 de dezembro DE 2022 (DR LUIZ OTAVIO BOLSONI SILVA).	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

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\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 286 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8BFWQL6RN.

Data

CPF/RG

Assinatura

81



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.17
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206173730645868113
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.407,75
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:48:15

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:48:18

=====

DOCUMENTO: 020617
AUTENTICACAO SISBB: 0.DFE.BDF.2BD.3AE.11D
=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **30/01/2023 15:08:54** Período de Competência **01/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia **VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS** Email **contabilidade.medsaude@hotmail.com**
 CPF/CNPJ **37.969.256/0001-11** Inscrição Municipal **114794** Inscrição Estadual **Não** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(34) 9936-5753**
 Endereço **Rua Doutor Hildebrando Pontes, 326 APTO 301, MERCES - CEP: 38060-250 - Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal **Não** Inscrição Estadual **Não** Fone/Fax **(00) 0000-0000** E-mail **contabilidade.medsaude@outlook.com**
 Endereço **12, 872, CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNA E: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 29 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 3.000,00CADA
 VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

Agência: 2124
 Conta: 42420 - 0
 Bradesco
 Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

**PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
19,50	90,00	0,00	45,00	30,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
90,00	*****	0,00	2.815,50	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 403,50 Federal e R\$ 85,20 Municipal. Fonte: IBPT [BEA5CD]



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.26
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206173824663215205
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.815,50
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:48:25

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos M. L
CNPJ: 37.969.256/0001-11
CHAVE PIX: 37969256000111
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2124 - CONTA: 0000000000000424200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:48:29
=====

DOCUMENTO: 020618
AUTENTICACAO SISBB: 1.46F.F4E.DF0.EF7.370
=====

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.

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PC DR. ROCKERT N° 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG | 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

2CEM0EKHOIVE

N° NOTA: 274/2023

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data e Hora de Emissão: 27/01/2023 15:17 Período de Competência: 01/2023 Tributado em outro município: NÃO
 Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal: null

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 1 plantão de 12 horas na unidade de atendimento urgência e emergência no dia 25 de Dezembro/2022 no valor unitário de R\$ 3.000,00.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
3000,00	1,00	3000,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 13/2022
 CONVÊNIO N° 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Serviço

04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
3000,00	0,00	0,00	3000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	3000,00	3000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 27/01/2023 15.17.10

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintsetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 27/01/2023 15.17.09

85



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.33
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206174421430230965
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 14:48:35

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me

CNPJ: 22.735.387/0001-67

CHAVE PIX: 22735387000167

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 14:48:38
=====

DOCUMENTO: 020619

AUTENTICACAO SISBB: 6.7C3.BCC.27A.37E.10E
=====

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.

BF



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



Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
7AHZCHY9i
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/01/2023 às 17:55:35
Chave de Acesso
130524268F7WUXECTLDLXUCH3F70O5CG

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 26/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.922.125/0001-44	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 154802002	Cadastro 000782652	Nome/Razão Social ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 7A, 314			Complemento	Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3332-3600	E-mail ANABEATRIZFER2404@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 01 733327000
			Bairro PARQUE PARANOIA
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIA 22 DE DEZEMBRO DE 2022 DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,00%	0000040000001	8630599		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISS R\$ 45,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7AHZCHY9i**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230207123135919972284
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.407,75
TARIFA: 10,00
DATA: 07/02/2023 - 09:47:56

PAGO PARA: Ana Beatriz Fernandes Servicos Medic
CNPJ: 44.922.125/0001-44
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000001339737
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 09:47:57

=====

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: C.7E1.3BC.FEC.B93.3DB
=====

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.

88

RECEBEMOS DE ONCOTECH HOSP COM DE MED LTDA FILIAL OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICAD
 EMISSÃO: 01/02/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 2.223,00 NF-e Nº: 19673 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ONCOTECH HOSP COM DE MED LTDA FILIAL
 RUA ANDARAI, 666
 ANDAR 1 Bairro: VILA FLORESTA
 09050-000 Santo Andre - SP
 Fone: (11)4433-4210

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 19.673
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO 3523.0210.5425.1100.0270.5500.1000.0196.7310.0089.5672
 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 135230165450101 - 01/02/2023 10:35:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 626.785.126.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.542.511/0002-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 01/02/2023
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 01/02/2023
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:35:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO INSCRIÇÃO ESTADUAL
 MUNICÍPIO FONE / FAX

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

FATURA/DUPLICATAS
 19673/1 - 03/03/23 - 2223,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.223,00	VALOR DO ICMS 328,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.223,00
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 2.223,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81
 ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854 MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.549.474.111
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 9,9600 PESO LÍQUIDO 9,9600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2877 30049069	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML Genérico Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: DIPIRONA MONOIDRATADA Modelo: ex 100 amp Lote: 22101283 - 31/10/2024 Qtd: 6.00	000 5102	CX	6.0000	172.0000	0,0000	1.032,00	1.032,00	185,76	0,00	18,00	0,00
2492 30043210	GLIQCORT (HIDROCORTISONA) 100MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA Marca: FRESENIUS KABI Princípio Ativo: SUCCINATO DE HIDROCORTISONA Modelo: ex 50 Lote: 78RJ3806 - 09/09/2024 Qtd: 6.00	000 5102	CX	6.0000	165.5000	0,0000	993,00	993,00	119,16	0,00	12,00	0,00
2565 30039079	ONDANSETRONA CLOR 2MG/ML 50AMP 2ML Genérico Marca: HYPOFARMA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA Modelo: ex 50 Lote: 22050413 - 31/05/2024 Qtd: 2.00 Lista: ANTIEMÉTICOS E ANTINAUSEANTES	000 5102	CX	2.0000	99.0000	0,0000	198,00	198,00	23,76	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 687861/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/
 Itai Banco Pradine
 11/2023 AG 2432
 010 3120-5 010 33364-6
 090510511100101

RESERVADO AO FISCO

89



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230207123206562609220
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.223,00
TARIFA: 10,00
DATA: 07/02/2023 - 09:48:06

PAGO PARA: Oncotech
CNPJ: 10.542.511/0001-99
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2422 - CONTA: 000000000000181676
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 09:48:07

=====

DOCUMENTO: 020702
AUTENTICACAO SISBB: 2.9D3.7BB.216.17F.414

=====

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.

90

RECEBEMOS DE WFS-RIO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 8.800,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e
Nº.: 2281
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**WFS-RIO DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS EIRELI ME**

RUA PIAUI, 440 E 440A
TODOS OS SANTOS
RIO DE JANEIRO - RJ
20770130

Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 2281
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3323.0225.2390.3700.0106.5500.1000.0022.8115.9275.9319

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída para Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

33230027395428 / 07/02/2023 - 11:50:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87182886

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

25.239.037/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/02/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

07/02/2023

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

00 | 07/02/2023 | 8.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	8.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O PROPRIO	0 - EMITENTE 2 - TERCEIROS 1 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	0			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2089	ACTILYSE 50MG CX 1 L1: 204164 Val.: 01/03/2025 Qtd.: 4	30049099	0500	6102	CX	4	2200,000	0,00	8800,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: %I. DADOS PARA DEPOSITO BANCARIO
BANCO ITAU AG 0309 CC 42573 4

Banco Itaú
Rel 0809

07/02/2023



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230207174735777729688
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.800,00
DATA: 07/02/2023 - 14:47:47

PAGO PARA: Wfs Rio Dist de Med Eireli Me
CNPJ: 25.239.037/0001-06
CHAVE PIX: 25239037000106
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0309 - CONTA: 000000000000425734
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 14:47:48

=====

DOCUMENTO: 020703
AUTENTICACAO SISBB: 4.059.41E.E5C.F9C.CFE

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

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

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

28743-1



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/02/2023 - 10:48:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 32.736,89	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 11/2014	12-DATA DE VALIDADE 10/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.618,95	14-ENCARGOS 933,38	15-TOTAL A RECOLHER 3.552,33
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2023

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL

858800000350 523301792306 210575344849 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 08/02/2023 - 10:48:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 32.736,89	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 11/2014	12-DATA DE VALIDADE 10/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.618,95	14-ENCARGOS 933,38	15-TOTAL A RECOLHER 3.552,33
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/02/2023

858800000350 523301792306 210575344849 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



24



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.53
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 8588000035-0 52330179230-6

21057534484-9 83412830001-4

Data do pagamento 08/02/2023

CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61

COMPETENCIA 11/2014

CODIGO RECOLHIMENTO 327

VENCIMENTO 10/02/2023

VALOR DEPOSITO 3.552,33

Valor Total 3.552,33

DOCUMENTO: 020801

AUTENTICACAO SISBB: C.23D.961.ADE.851.491

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

A4



207906

Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP	01.621.293/0004-30 14025-110	Vencimento 15/02/2023	Valor do Documento 757,93
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/02/2023 Juros 0,13%/dia A partir 16/02/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 24/01/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 51-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 75793	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA	UF SP	CEP 14790-000	
Mensagem Pagador <i>CONFERE COM ORIGINAL</i> 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (x) MUNICIPAL	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. _____ 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 00005.160015 3 92620000075793


Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/02/2023
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
01.621.293/0004-30					
Data do documento 24/01/2023	N. documento 75793	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 24/01/2023	Nosso número 51-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 757,93
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/02/2023 Juros 0,13%/dia A partir 16/02/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					(=) Valor cobrado
RUA 24 872					
JARDIM PAULISTA					
GUAIRA - SP					
48.341.283/0001-61					
14790-000					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

99

Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e No. 000.001.178 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:		

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA SP 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.178 SÉRIE 001 FL 1/2	Chave de Acesso: 3523 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0011 7810 0069 2638
	1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135230121096842 24/01/2023 11:01:30
---	--

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

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 24/01/2023
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 24/01/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	UF: SP	Inscrição Estadual:
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Hora da Saída: 10:57:56

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/01/2023	425,10									

Cálculo do Imposto:	Base de Cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 573,08
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Desconto: 147,99	Outras Desp. Acessórias: 0,01	Valor do IPI: 0,00	Valor Total da Nota: 425,10

Transportador/Volume Transportados:		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Razão Social:	Endereço:		Município:	UF:	Inscrição Estadual:	
Quantidade:	Especie:	Marca:	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 0372022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL		Peso Líquido:	

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CB7/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
21237	LISADOR DIP 1G BL 10 COMP Lote: B22G2931 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/07/2024 Valor do PMC: R\$21,48	30049069	0500	5929	UND	1,00	21,48	3,88	21,48	0,00	0,00		0,00	
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	3,00		0,00	69,27	0,00	0,00		0,00	
16200	FIO DENTAL HILLO 100W	33062000	0500	5929	UND	1,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00		0,00	
160	ABS. INTIMUS C/32 SUAVE	96190000	0500	5929	UND	1,00	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00		0,00	
33140	TINT COR & TON 1.0 PRETO AZULA	33059000	0500	5929	UND	1,00	11,50	2,51	11,50	0,00	0,00		0,00	
24447	NEOSORO SOL NASAL ADU FR 30ML Lote: B22G1008 Qtd.: 6.00 Valid.: 30/07/2024 Valor do PMC: R\$10,94	30049099	0500	5929	UND	6,00	10,94	45,66	65,64	0,00	0,00		0,00	
40509	ESC C CONDOR BELLE PLANA +PENT	96032900	0500	5929	UN	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00		0,00	
33169	TINT KOLESTON 28 PRETO AZULADO	33059000	0500	5929	UND	1,00	22,90	3,00	22,90	0,00	0,00		0,00	
7506	CIMCORT CR 30GR (CIMED) Lote: 2224299 Qtd.: 1.00 Valid.: 17/11/2024 Valor do PMC: R\$27,98	30049099	0500	5929	TB	1,00	27,98	10,91	27,98	0,00	0,00		0,00	
39912	BANHO DE OLEOS FASHION 400ML(E)	33059000	0500	5929	UN	1,00	14,80	0,00	14,80	0,00	0,00		0,00	
40194	TRIDENT MENTA 25,2 G	21069050	0102	5929	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00		0,00	
12305	DES. AERO DOVE FEM ROMA 150ML	33072010	0500	5929	UND	1,00	16,99	2,00	16,99	0,00	0,00		0,00	
37492	ESM RISQUE GRANULADO ROSE	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
39197	KAPO MOR 200 12 CP	20093900	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
39675	ALCOOL 70% GEL 18X1 430GR 5CIN	38089429	0102	5929	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
39314	CETOCONAZOL 200MG 10CPR CIMED Lote: 2120282 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2023 Valor do PMC: R\$30,04	30049077	0500	5929	UN	1,00	30,04	12,02	30,04	0,00	0,00		0,00	

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

Dados Adicionais:	Informações Complementares: ; NF VINCULADA A NFC-E; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NÃO GERA DIRETO A CREDITO DE ISS E IPI(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/12/2022, 59, 000333993) NF: 25385; (24/12/2022, 59, 000333993) NF: 25493, 25499; (31/12/2022, 59, 000333993) NF: 25687; (02/01/2023, 59, 000333993) NF: 25937; (04/01/2023, 59, 000333993) NF: 26094, 26095, 26096; (05/01/2023, 59, 000333993) NF: 26159; (13/01/2023, 59, 000333993) NF: 26531; (17/01/2023, 59, 000333993) NF: 26764
--------------------------	---

af

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.178 SÉRIE 001 FL 2/2	Chave de Acesso: 3523 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0011 7810 0069 2638
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135230121096842 24/01/2023 11:01:30	
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110	

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 24/01/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 24/01/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 10:57:56

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
40782	ESMALTE IMPALA 473 PARAISO PER	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
34363	TYLMAX 200MG/ML SOL OR C/ 15	30049045	0500	5929	UND	1,00	14,34	10,35	14,34	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 0016945 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/10/2024 Valor do PMC: R\$0,00													
40720	TONICO CAP COISA LINDA 100ML H	33059000	0500	5929	FR	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
35250	WICK VAPORUB 12 G	30049099	0500	5929	UND	2,00	16,46	5,92	32,92	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 0006258710 Qtd.: 2.00 Valid.: 06/12/2021 Valor do PMC: R\$16,46													
22635	MAXALGINA 20 ML	30049069	0500	5929	UND	1,00	16,89	13,89	16,89	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 0015205 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/07/2024 Valor do PMC: R\$0,00													
27188	POLARAMINE LIQ 120ML	30049099	0500	5929	VD	1,00	29,83	4,83	29,83	0,00	0,00		0,00	
	Lote: B22K1632 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/10/2025 Valor do PMC: R\$31,92													
499	ACETONA BEIRA ALTA 90 ML	33043000	0500	5929	UND	1,00	3,60	0,00	3,60	0,00	0,00		0,00	
24792	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100	30049099	0500	5929	UND	1,00	25,02	15,22	25,02	0,00	0,00		0,00	
	Lote: B22G0142 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/07/2024 Valor do PMC: R\$25,02													
11585	DELPAFIL SH 100ML (BELFAR)	30049049	0500	5929	FR	1,00	23,82	7,03	23,82	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 102336 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/10/2024 Valor do PMC: R\$23,82													
13346	DIPIRONA SODICA 50MG 100ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	17,00	3,57	17,00	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 2N7953 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/10/2023 Valor do PMC: R\$17,00													
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	16,99	5,00	16,99	0,00	0,00		0,00	
31619	SOLUCAO FISIOLOGICA SORIMAX C/	33079000	0500	5929	UND	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
37219	CR COLGATE LUMI WHITE CARV ATI	33061000	0500	5929	UN	2,00	6,99	2,20	13,98	0,00	0,00		0,00	
39913	MANAD PETITE DUKE R 7110	39241000	0500	5929	UN	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00		0,00	
32889	TESTE DE GRAVIDEZ CEGONTESTE	38221920	0102	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

AB

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

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

Dados Adicionais:
Informações Complementares: .: NF VINCULADA A NFC-E; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/12/2022, 59, 000333993) NF: 25385; (24/12/2022, 59, 000333993) NF: 25493, 25499; (31/12/2022, 59, 000333993) NF: 25887; (02/01/2023, 59, 000333993) NF: 25937; (04/01/2023, 59, 000333993) NF: 26094, 26095, 26096; (05/01/2023, 59, 000333993) NF: 26159; (13/01/2023, 59, 000333993) NF: 26531; (17/01/2023, 59, 000333993) NF: 26764

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/11/2022
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Setor: Pronto Socorro

REDE TOTAL CONVÊNIOS FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec.	Valor
Bruna Gabriel	8	R\$ 390,47	R\$ -	R\$ 371,35	R\$ 371,35
Marcelene Maria da Conceição	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 157,86	R\$ 157,86
Taimara Cristina Venancio Estevan	7	R\$ 338,51	R\$ 56,65	R\$ 172,07	R\$ 228,72
Total					R\$ 757,93
Total de clientes atendidos: 03					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 425,10

R\$ 332,83

CONFERE COM ORIGINAL

AB


Tiago dos Santos Matos
FARMACÊUTICO
CRF-SP 52663



Consultas - Emissão de comprovantes

08/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:50:36
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

BANCO SICCOB S.A.

7569130417010524646070000516001539262000075793

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	20.802
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	757,93
VALOR COBRADO	757,93

NR.AUTENTICACAO D.FA8.A1F.868.00C.CE5

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.

100

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 2 Código de Verificação de Autenticidade 2AQA9UV20 Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/01/2023 às 11:42:07 Chave de Acesso 1305417D7UMY656OFM1PQJFQCAZWKKS	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						27/01/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.116.245/0001-78		162222002	000784335	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Av. 15A, 180				VIVENDAS DO BOM JARDIM
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	03332-3600		ALIANO.RIBEIRO@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

CONTRE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.250,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$302,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$61,42

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL, DE ACORDO COM A L.C. 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE **ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2AQA9UV20**.

Data

CPF/RG

Assinatura

101



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.42
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230208173521929361241
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.250,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/02/2023 - 16:37:53

PAGO PARA: Aliano Faria Ribeiro Serviços Medico
CNPJ: 49.116.245/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000123625
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:37:54
=====

DOCUMENTO: 020803
AUTENTICACAO SISBB: A.2A4.369.E23.C63.911
=====

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.

102



FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA.

CNPJ: 07.759.127/0001-38 | Inscrição Estadual: 9036065920 | Inscrição Municipal: 05000231

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO
Curitiba - PR - CEP: 81880-300
Telefone: (41) 3298-2096

FATURA nº 0000001301

Emissão: Curitiba (PR), 01 de Dezembro de 2022.

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24., 872 - Jardim Paulista

Guaira - SP - CEP: 14790-000

manoel@fulltecgases.com.br

Objeto da Locação:

Descrição

Aquisição equipamento referido no contrato firmado em 06/07/2021 (3º contrato) pelo valor de R\$ 812.400,00, com previsão de pagamento parcelado

Valor Total

33.850,00

USINA DE OXIGENIO DOCS200 E ENVASADOR DE CILINDROS

O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO NA CONTA DE: EMPRESA: FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA.

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 4500-4 CONTA

CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

REF: SANTA CASA DE GUAIRA

PARCELA 07/24

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Total Bruto
33.850,00

Descontos
0,00

Total Líquido
33.850,00

Vencimento: dia 25/12/2022 no valor de R\$ 33.850,00



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.49
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230208173721634678016
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 33.850,00
DATA: 08/02/2023 - 16:38:05

PAGO PARA: Fulltec
CNPJ: 7.759.127/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4500 - CONTA: 0000000000000248681
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:38:05

=====

DOCUMENTO: 020804
AUTENTICACAO SISBB: 4.610.806.390.25C.1E3
=====

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

155/Nfe



Número / Série	155 / Nfe	Emissão	08/02/2023 08:17:03	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	08/02/2023	Código de verificação	17Z3.VOXI.CKQW.1GDK	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: Guairá - PR País: Brasil
 Insc. Mun.: PROCESSO Nº 13/2022 Insc. Est.: ISENT0
 Email: CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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 2 PLANTões DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 16 E 17 DE DEZEMBRO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	R\$ 3.000,00

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 (%)
3.000,00	60,30	0,00	3.000,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 3.000,00	
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 155, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/17Z3.VOXI.CKQW.1GDK>

Data: / /

Assinatura:

105



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.55
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230208173611221326862
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/02/2023 - 16:38:13

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: 08/02/2023 - 16:38:14
=====

DOCUMENTO: 020805
AUTENTICACAO SISBB: 4.94F.9C4.582.810.297
=====

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.

108

28743-1



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



Número da NFS-e
624

Código de Verificação de Autenticidade
SEH7QKV56

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/02/2023 às 10:00:37

Chave de Acesso
1308780OLVGE33NXDSK04N7J0V9HQU40

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 09/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.753.993/0001-40	RG/Inscrição Estadual 34.232.454-8	Inscrição Municipal 106061015	Cadastro 000766881	Nome/Razão Social JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871
Logradouro Av. 19, 827	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone		E-mail computecguaira@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços T.I referente Pronto Socorro (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).	400,00	R\$ 400,00

CONFERE COM ORIGINAL
A

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assistência Técnica	0,00%	0000140000002	9511800		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 14/02/2023

RECEBI(EMOS) DE JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 624 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SEH7QKV56.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230209181628901100707
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 400,00
TARIFA: 3,96
DATA: 09/02/2023 - 16:47:11

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 16:47:12

=====

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: 6.0AB.15F.C9A.EDB.89E

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.

108

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 211832	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.916,93	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 16/02/2023	

 <p>MULTIFARMA Produtos Hospitalares</p> <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 211832 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3123 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2118 3212 2779 5883</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p> <p>PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131235220398970 16/02/2023 13:16:53</p>	

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110	CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57
---	-----------------------------------	--	------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO: 16/02/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP: 14.790-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 16/02/2023
ENDEREÇO: RUA 24, 872		BAIRRO: JARDIM PAULISTA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 13:16:05
MUNICÍPIO: Guaira	UF: SP PAIS: Brasil	FONE/FAX: (17)3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	2.916,93		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.916,93		298,71		0,00		0,00		2.916,94	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	350,03	2.916,93					

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
		ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112		MUNICÍPIO: Campinas				SP	06.321.409/0007-81
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
3	caixas			0	24,410				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UND	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1006006	CEFALOTINA SODICA GENERICO 1G INJ CX C/ 50AMP 10ML L1: BLTID21014A Qnt: 4.0 Fab: 01/10/2021 Val: 30/09/2023 VPMC: 272.64	30049099	2/00	6108	CX	4,0000	160,3800		641,52	76,98	641,52	25,66	0,00	4,00	0,00
1012060	CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA(GENERICO)1000 MG IV PO INJ CX 100 FA VD TR TIPO III EMB HOSP L1: 22120446 Qnt: 7.0 Fab: 30/11/2022 Val: 30/11/2024 VPMC: 4234.83	30042059	0/00	6108	CX	7,0000	308,8800		2.162,16	259,46	2.162,16	259,46	0,00	12,00	0,00
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML L1: AS-011/22M Qnt: 1.0 Fab: 07/02/2022 Val: 31/01/2024 VPMC: 1590.0	30045090	0/00	6108	CX	1,0000	113,2560	0,01	113,26	13,59	113,25	13,59	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AS

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO 694050
Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Generico conf.
Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Sem base para dif. de aliquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz.Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 2585,69 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 2275,41 - vr. Do ICMS R\$ 310,28. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 51.32

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.53
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230215134730923747557
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.916,93
TARIFA: 10,00
DATA: 15/02/2023 - 16:56:57

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:56:58

=====

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: 6.F67.ECE.3B7.F37.022
=====

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.

110

NF-e
Nº. 000.396.371
Série 001

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.254,32 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SEM ENDEREÇO, 872 SEM BAIRRO GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
AV INGLATERRA, 40
TIBERY - 38405-050
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 003432215300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000.396.371
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3963 7114 6957 6934
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
131235216381716 - 14/02/2023 18:45:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
813014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
BAIRRO / DISTRITO
SEM BAIRRO
UF
SP
FONE / FAX
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
14790-000
DATA DA EMISSÃO
14/02/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/02/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:45:54

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Data 14/02/2023
Valor R\$ 1.254,32

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
BASE DE CÁLC. DO ICMS	150,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,32
VALOR DO IMPOSTO	1.254,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,32
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	6,86	0,00	0,00	1.254,32
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,32
DESCONTO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,32
OUTRAS DESPESAS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.254,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL
MOVIMENTOS EXPRESS, COM. SERV. LOGISTICA, LOCAÇÕES &
ENDEREÇO
AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
QUANTIDADE
1
ESPECIE
1
MARCA
RIBEIRAO PRETO
PRETE POR CUNTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
RIBEIRAO PRETO
PLACA DO VEÍCULO
34.922.709/0002-47
CNPJ / CPF
797530195111
INSCRIÇÃO ESTADUAL
797530195111
PESO BRUTO
2,815
PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	QDST	CIOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
1442	MEROPINEM GEN GR. C/25 F/A S; DIL - IV 1302014 153509 100630229011 BHOCHIMICO Lote: 009708 D Fab: 08/12/22 D. Val: 30/11/24 0,0000 PMC: 0,01 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=12,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=0,00 vICMSUFDes=0,00 vICMSUFRemet=0,00 FCI:D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	6108	UN	3.0000	380,0000	1.140,00	1.140,00	136,80	0,00	0,00
3734	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO (FERROPURUM) 20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML USO - AD/PEP PA712 1163701360039 BLAD/FARMA Lote: 22121636 D.Fab: 08/12/22 D.Val: 08/12/24 0,0000 PMC: 0,01 pFCPUFDes=0,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=0,00 vICMSUFDes=8,86 vICMSUFRemet=0,00 FCI:84012504-0C1C-466D-BADA-B4F9A6961344	30049099	500	6108	UN	2,0000	57,1600	114,32	114,32	13,72	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Id Pedido: 695816 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$6,86 + FCP R\$0,00
DIFAL da UF Origem R\$0,00. | (01010) Email do Destinatário: compras@samtaacaguaira.com.br
Inf. fisco: ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

DATA DO RECEBIMENTO
TOTAL: R\$ 1.254,32 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SEM ENDEREÇO, 872 SEM BAIRRO GUAIRA-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.04
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230215134825606828348
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.254,32
DATA: 15/02/2023 - 16:57:24

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

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

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:57:24

DOCUMENTO: 021502
AUTENTICACAO SISBB: 4.063.998.58A.2A7.76B

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

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

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

A22

**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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 20.496
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523.0121.0364.1700.0184.5500.0000.0204.9610.0114.4059

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

135230047238049 - 10/01/2023 14:45:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

28743-1

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

10/01/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

10/01/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:45:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20496/1 - 09/02/23 - 714,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
714,00	128,52	0,00	0,00	714,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALÍQ. IPI
714,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	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
1	CX			0,6000	0,6000

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	ALÍQ. ICMS
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186448 - 31/01/2024 Qtde: 700.00	700 5102	UN	700,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	714,00	714,00	128,52 0,00	0,00	18,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

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

43



**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 20.499
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523.0121.0364.1700.0184.5500.0000.0204.9910.0114.4131

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
135230047679502 - 10/01/2023 15:41:30

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 10/01/2023
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 10/01/2023
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:41:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20499/1 - 09/02/23 - 646,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
646,00	116,28	0,00	0,00	646,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALÍQ. IPI
646,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-1-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 ESPECIE CX MARCA PESO BRUTO 3,1000 PESO LÍQUIDO 3,1000

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	ALÍQ. ICMS
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186448 - 31/01/2024 Qtde: 300.00	700 5102	UN	300,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	306,00	306,00	55,08 0,00	0,00	18,00 0,00
2847 90183999	LANCETA DE SEGURANCA 28G/1.8MM SK CX C/100 Marca: UNIQMED Lote: SG210201B - 30/01/2026 Qtde: 1000.00	200 5102	UN	1000,0000	0,3400	0,0000 0,0000%	340,00	340,00	61,20 0,00	0,00	18,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(M) MUNICIPAL

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

DANCE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 20.510
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523.0121.0364.1700.0184.5500.0000.0205.1010.0114.4882

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
35230051358018 - 11/01/2023 15:30:30

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

11/01/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14750-000

DATA DA SAÍDA

11/01/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA

15:30:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20510/1 - 10/02/23 - 630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

630,00

VALOR DO ICMS

113,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

630,00

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

630,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

28.246.216/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.22

0,115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,2500

PESQUISA

0,2500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CST

UNID

QTDE

VALOR UNITÁRIO

VLR. DESC. UNIT. /PERC.

VALOR TOTAL

BASE DE CÁLC. ICMS

VALOR ICMS ST

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

551
90183929

GUIA INTRODUTOR TIPO BOUGIE DESC. ADULTO 15FR /
70CMX5,0MM
Marca: MEDTECH
Lote: 210520 - 30/04/2026 Qtd: 10,00

200
5102

UN

10,0000

63,0000

0,0000
0,0000%

630,00

630,00

113,40

0,00

18,00
0,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230216132945935749231
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.990,00
DATA: 16/02/2023 - 17:03:11

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad
CNPJ: 21.036.417/0001-84
CHAVE PIX: 21036417000184
INSTITUICAO: 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: 16/02/2023 - 17:03:16

=====

DOCUMENTO: 021601

AUTENTICACAO SISBB: B.039.ED2.737.C1C.A5B

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.

116

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR DA NOTA: 1.020,00
 DATA DE EMISSÃO: 23/02/2023

NF-e Nº 212236
 SÉRIE 1

MULTIFARMA
 Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 212236
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2122 3617 4267 7888

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235231036957 23/02/2023 14:41:30

CRF (Código de Regime) 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO 23/02/2023

ENDEREÇO RUA 24, 872

BAIRRO JARDIM PAULISTA

CEP 14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/02/2023

MUNICÍPIO Guaira

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:40:25

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	1.020,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.020,00	VALOR DO ICMS	122,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.020,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,10	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VLR APROX DOS TRIBUTOS	226,01
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF SP

CNPJ 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112

MUNICÍPIO Campinas

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 4

ESPECIE caixas

MARCA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 21,770

PESO LÍQUIDO 21,770

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	TIPI
2003086	COMPRESSA DE GAZE HERIKA 13 FIOS 7,5X7,5 (15X30) ESTERIL C/ RX ENV C/10 UND L1: 064-1 Qnt: 2000.0 Fab: 01/09/2021 Val: 30/09/2026 VPMIC: 0,0	30059020	0/00	6108	ENV	2000,0000	0,3813	0,10	762,70	195,12	762,60	91,51	0,00	12,00	0,00
1030035	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (GENÉRICO) 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML L1: 22101471 Qnt: 5.0 Fab: 31/10/2022 Val: 31/10/2024 VPMIC: 245,95	30039033	0/00	6108	CX	5,0000	51,4800		257,40	30,89	257,40	30,89	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO 697114

Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016

RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 292,50 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 257,40 - vr. Do ICMS R\$ 35,10. Conforme - Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 45,76 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 45.76

RESERVADO AO FISCO

AB



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.00
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230222172509838931731
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.020,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/02/2023 - 17:22:15

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/02/2023 - 17:22:16

=====

DOCUMENTO: 022201
AUTENTICACAO SISBB: C.266.5A8.B27.97C.3CB
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

448

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 23/02-1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, RUA HUMAITA, 290, SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680, RIBEIRAO PRETO - SP. DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica. CHAVE DE ACESSO: 3523 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0860 3710 1927 2668. Nº. 000.086.037 Série 001 Folha 1/1. NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA. INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582596876113. CNPJ / CPF: 04.274.988/0001-38.

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA. CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61. DATA DA EMISSÃO: 17/02/2023. DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 17/02/2023. HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 17:15:22.

FATURA / DUPLICATA: Num. 001, Venc. 17/02/2023, Valor R\$ 712,23. CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 137/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE CÁLC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC.ICMS S.T., VALOR ICMS S.T., VALOR ICMS S.T-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI, FRETE POR CONTA 0-Remetente, ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330, SUMARE, SP. QUANTIDADE: 1, PESO BRUTO: 3,230, PESO LÍQUIDO: 3,230.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI.

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: PDC#697114#APOIO, PEDIDO DE COMPRA: PDC#697114#APOIO, Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1927266, BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4, BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0, PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38, "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO", Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 96,67 Estadual: R\$ 87,16 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT. RESERVADO AO FISCO

119



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.07
0475800475 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230222173234610291217
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 712,23
TARIFA: 7,05
DATA: 22/02/2023 - 17:22:30

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/02/2023 - 17:22:30
=====

DOCUMENTO: 022202
AUTENTICACAO SISBB: 2.512.322.6AE.2EF.591
=====

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.

RECEBEMOS DE Far mat er Medi cament os Lt da OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000059467
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Far mat er Medi cament os Lt da

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigênia - CEP: 30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31) 3224-2465

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000059467 1. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3123 0204 3425 9500 0203 5500 1000 0594 6710 0102 6186

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: 131235230613844 23/02/2023 11:37:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUI NTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621220800189 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 813023767110 | CNPJ / CPF: 04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIARA 13110-5
ENDEREÇO: RUA 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIARA | FONE / FAX: (17) 33327-0000 | UF: SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | DATA DA EMISSÃO: 23/02/2023
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA | CEP: 14790-000 | DATA SAÍDA / ENTRADA: | HORA DA SAÍDA: | CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

FATURA

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVENIO Nº 03/2022
FORN: () FEDERAL
() MUNICIPAL

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
59467	972,31	0,00	972,31	

DUPLI CATAS	Nº DUPLI CATAS	VENC.	VALOR	Nº DUPLI CATAS	VENC.	VALOR	Nº DUPLI CATAS	VENC.	VALOR
001	23/02/2023	972,31							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO IOMIS	VALOR DO IOMIS	BASE CÁLC. IOMIS SUBST.	VALOR DO IOMIS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	972,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	972,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP E ENCOVENIDAS
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ / CPF: 44.914.992/0033-15
ENDEREÇO: RUA CI TO, 412
MUNICÍPIO: CONTAGEM | UF: MG | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | MARCA: **CONFERE COM ORIGINAL**
QUANTIDADE: 1 | ESPÉCIE: | NUMERAÇÃO: 1 | PESO BRUTO: 1,450 | PESO LÍQUIDO: |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. IOMIS	VALOR I. C. M. S.	VALOR I. P. I.	ALIQUOTAS IOMIS IPI
98418	ATORVASTATINA CALCICA 20mg 30cpr "GENÉRICO" - C.P. ANVISA 1004705430047 - PMC: R\$49,98 - LOTE: 2W9706 - QTD: 2,00 - FAB: 01/06/2022 - VAL: 30/06/2024	30049069	000	6108	CX	2,00	36,30	72,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
104992	ATORVASTATINA CALCICA 40mg 30cpr "GENÉRICO" - C.P. ANVISA 1004705430071 - PMC: R\$133,65 - LOTE: 2R4501 - QTD: 4,00 - FAB: 01/01/2022 - VAL: 30/01/2024	30049069	000	6108	CX	4,00	56,10	224,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
74757	BROMOPRIDA 10mg 20caps "GENÉRICO" - C.P. ANVISA 1832600020023 - PMC: R\$24,94 - LOTE: CKP05360 - QTD: 5,00 - FAB: 01/05/2022 - VAL: 30/04/2024	30049045	000	6108	CX	5,00	21,20	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
13243	DUOVENT Aero 10ml "M" - C.P. ANVISA 1036700500061 - PMC: R\$21,34 - LOTE: 201427 - QTD: 9,00 - FAB: 01/01/2022 - VAL: 31/01/2024 - LOTE: 201428 - QTD: 3,00 - FAB: 01/01/2022 - VAL: 30/01/2024	30049099	000	6108	FR	12,00	21,02	252,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
55566	ECOFILM Col 5ml "M" - C.P. ANVISA 1172500370019 - PMC: R\$20,03 - LOTE: 22120528 - QTD: 9,00 - FAB: 01/12/2022 - VAL: 01/12/2024	30049099	000	6108	UN	9,00	19,73	177,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
56341	FLORENT 100mg 12 caps "S" - C.P. ANVISA 1156000980010 - PMC: R\$42,66 - LOTE: 10J60 - QTD: 5,00 - FAB: 01/11/2022 - VAL: 30/11/2024	30049099	000	6108	CX	5,00	21,96	109,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ENTREGAR NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS / Bco BRAS L Ag 1229-7 C/C 6954 7-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO CONFORME ART. 2º, CAPÍ TULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * Decreto 12342/1978 (código sanitário) Artigo 570 Parágrafo único -- Pedido 102618 -- COTAÇÃO 697114 DI FAL R\$ 32,37 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 311,53

RESERVADO AO FISCAL

Ad

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa
Efigênia - CEP: 30150-242 - Belo
Horizonte - MG
TEL: (31) 3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000059467

1. 2 / 2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3123 0204 3425 9500 0203 5500 1000 0594 6710 0102 6186

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

131235230613844 23/02/2023 11:37:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO P/ NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813023767110

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM. / SH	CST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CALC. ICM S.	VALOR I. C. M. S.	VALOR I. P. I.	ALIQUOTAS		
													TOM	TR	
29215	SINVASTATINA 20mg 30cpr *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1356905460138 - PMC: R\$118,27 - - LOTE: MC5537 - QTD: 3,00 - FAB: 01/03/2022 - VAL: 28/02/2024 -	30049095	000	6108	CX	3,00	9,90	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

422



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.14
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230222173147108427154
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 972,31
TARIFA: 9,62
DATA: 22/02/2023 - 17:22:37

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
CHAVE PIX: 04342595000203
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1403 - CONTA: 000000000000960014
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/02/2023 - 17:22:38

=====

DOCUMENTO: 022203
AUTENTICACAO SISBB: F.E14.1D5.EC0.EE5.4A3

=====

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.

223

HOSPITALARES EIRELI
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
 Bairro: CENTRO
 37640-000 Extrema - MG



Fone: (11)4427-7874

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
Nº 55.605
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3123.0217.2173.6400.0120.5500.0000.0556.0510.6357.5014
 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
 131235231241639 - 23/02/2023 15:57:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO INSN CNPJ 17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 00002898 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSAO 23/02/2023
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 23/02/2023
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:52:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PAGO COM RECURSO PROC. BAIRRO/DISTRITO 3/2022 CONVENIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (x) MUNICIPAL

FATURA/DUPLICATAS

55605/1 - 24/02/23 - 1530,34

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
1.530,34	183,63	0,00	0,00	1.530,34
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				ALÍQ. IPI
1.530,34				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO AVENIDA 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,1000 PESO LÍQUIDO 5,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10174 30049064	(+) COMPAZ 10MG C/200COMP Lote: 20090476 - 01/09/2023 Qtd: 100.00 Lista: B1 / CEST: 13.003.00	100,0000	UN	0,3520	35,20	0,0000	0,0000%	35,20	35,20	4,22	0,00	- 0,00	12,00
12510 30049079	(-) PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM Lote: BL-018/22 - 31/05/2024 Qtd: 200.00 /CEST: 13.003.01	200,0000	UN	1,7222	344,44	0,0000	0,0000%	344,44	344,44	41,33	0,00	0,00	12,00
8462 30044990	(-) HYPOCINA COMPOSTA 4MG/ML C/50AMP 5ML IV /IM Lote: 22090828 - 30/09/2024 Qtd: 500.00 /CEST: 13.003.01	500,0000	UN	2,3014	1.150,70	0,0000	0,0000%	1.150,70	1.150,70	138,08	0,00	0,00	12,00

VENFOR DESEMPENHO
NO ATO DO RECEBIMENTO
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / IDPDC: 697114 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1530,34/ ICMS Destino: R\$ 91,82 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 154,77 Federal R\$: 80,55 Estadual Fonte: IBPT /
 RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.22
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230222173056992029172
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.530,34
TARIFA: 10,00
DATA: 22/02/2023 - 17:22:46

PAGO PARA: Mgmed Produtos Hospitalares
CNPJ: 17.217.364/0001-20
CHAVE PIX: 17217364000120
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1514 - CONTA: 000000000000059250
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/02/2023 - 17:22:47

=====

DOCUMENTO: 022204

AUTENTICACAO SISBB: 8.DC7.081.FF1.199.7E0

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.

129

DANFE

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDADOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

SUPERMED

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-17000-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

3523 0211 2060 9900 0441 5500 1000 4765 0210 0073 9870

Nº 476502
SERIE 1
FOLHA 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230306943497 28/02/2023 11:08:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/02/2023

ENDEREÇO
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTACEP
14790-000DATA DE ENTRADA SAÍDA
28 FEV 2023MUNICÍPIO
GUAIRAFONE/FAX
1733327000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/02/2023 552,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
488,00	58,56	0,00	0,00	552,35
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	552,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 17,80	PESO LÍQUIDO 17,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14665	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 3.2-BIOTEC LT 23/A00192 (4) 01/2026 (Fornecedor: 7710, Lote: 23/A00192, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/ 2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	040	5102	PC	4	16,0875	64,35					
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J2038 (2) 11/2027 \ LT J2079 (6) 11/2027 (Forne- cedor: 3118, Lote: J2038, Qtde: 2 ,Data Fab: 15/11/2022, Data Val: 15/11/2027 / Fornecedor: 3118, Lote: J2079, Qtde: 6 ,Data Fab: 25/11/2022, Data Val: 25/11/20- 27)	90183119	100	5102	CX	8	61,0000	488,00	488,00	58,56		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

FAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4V8 R1P1V1 II
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 473028
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,18

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

226



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.29
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230222173029520059411
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 552,35
TARIFA: 5,46
DATA: 22/02/2023 - 17:22:55

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/02/2023 - 17:22:55

=====

DOCUMENTO: 022205
AUTENTICACAO SISBB: 3.E94.796.EA1.CDB.EB1

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

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



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

28743-1

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Emissão: 17/02/2023 Pedido: 595775 DEST: (556) Santa Casa de Misericórdia de Guaira - Valor Total: 367,20		Nº: 000.241.352
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda Av. Wilson Bego, 745 Distrito Industrial Franca - SP CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	 CHAVE DE ACESSO 3523 0249 2286 9500 0152 5500 0000 2413 5211 6995 9462
	Nº: 000.241.352 SÉRIE: 0 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230257418029 17/02/2023 11:44:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira		48.341.283/0001-61	17/02/2023
ENDEREÇO Rua 24, 872	BAIRRO Jdm. Paulista	CEP	DATA DE SAÍDA
		14790-000	17/02/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (17)3332-7000	ESTADO	HORA DE SAÍDA
		SP	

FATURA / DUPLICATAS			
Número	Vencido	Valor	
001	17/02/2023	367,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
367,20	66,10	0,00	0,00	367,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				367,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		SÃO JOSÉ DO RIO PRETO		SP	647598751114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
3	Caixa(s)			36,00		0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
058513	CLOREXIDINA 0,5% ANTISEP.ALCO.TOP.1LT SEPTMAX	3004.90.47	000	5102	FR	36,00	10,2000	367,20	0,00	367,20	66,10	0,00	18,00	0,00
	Lot: 0138 Date: 36 Venc: 30/03/2024													

CONFERE COM ORIGINAL

AB

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Negativa 367,20 Telerecargas LUMAR - Conferente Razão - End. Conf b	RESERVADO AO FISCO
Cliente: 556 Pedido: 595775 Impresso em 17/02/2023 11:47:15 por Ana Claudia	e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.35
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230222172548118132129
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 367,20
TARIFA: 3,63
DATA: 22/02/2023 - 17:23:05

PAGO PARA: Lumar Comercio de Produtos Farmaceut
CNPJ: 49.228.695/0001-52
CHAVE PIX: 49228695000152
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0009 - CONTA: 0000000000130029833
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/02/2023 - 17:23:06

=====

DOCUMENTO: 022206
AUTENTICACAO SISBB: C.9D9.38C.D17.643.3F8
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57
 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 18.360,37
 DATA DE EMISSÃO: 23/02/2023 Nº 212294 SÉRIE 1

MULTIFARMA Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 212294
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVF DE ACESSO 3123 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2122 9411 1203 2849

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
 WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
 OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131235231490190 23/02/2023 17:34:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110 CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO: 23/02/2023

ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 23/02/2023

MUNICÍPIO: Guaira UF: SP PAIS: Brasil FONE/FAX: (17)3332-7000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 17:33:23

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	18.360,37		
VALOR TROCO			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
18.360,37	2.203,26	0,00	0,00	18.360,54		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,17	0,00	0,00	3.107,20	18.360,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

RAZÃO SOCIAL: REMETENTE

ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112 MUNICÍPIO: Campinas

QUANTIDADE: 51 ESPÉCIE: caixas MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 597,670 PESO LÍQUIDO: 597,670

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029018	DIPIRONA SODICA GEN 500MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lt: Z-090/22M Qnt: 20.0 Fab: 15/12/2022 Val: 30/11/2024 VPMC: 151.14	30049069	0/00	6108	CX	20.0000	144,1440	0,08	2.882,88	345,94	2.882,80	345,94	0,00	12,00 0,00
1030035	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (GENÉRICO) 12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML Lt: 22101471 Qnt: 6.0 Fab: 31/10/2022 Val: 31/10/2024 VPMC: 245.95	30039033	0/00	6108	CX	6.0000	51,4800		308,88	37,07	308,88	37,07	0,00	12,00 0,00
1029139	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML Lt: U032/22 Qnt: 2.0 Fab: 12/05/2022 Val: 31/10/2023 VPMC: 0.0	30049099	0/00	6108	CX	2.0000	617,7600		1.235,52	222,39	1.235,52	148,26	0,00	12,00 0,00
1102002	CLORETO DE SODIO 0,9% (FISIOLOGICO) INJ IV CX C/ 70 FRASCOS DE 100ML Lt: 2310030 Qnt: 29.0 Fab: 03/01/2023 Val: 01/01/2025 VPMC: 425.38	30049099	0/00	6108	CX	29.0000	326,7000	0,09	9.474,30	1.705,36	9.474,21	1.136,91	0,00	12,00 0,00
1021062	CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML Lt: 23A16042F Qnt: 20.0 Fab: 24/01/2023 Val: 24/01/2025 VPMC: 272.01	30039099	0/00	6108	CX	20.0000	217,8000		4.356,00	784,08	4.356,00	522,72	0,00	12,00 0,00
1029061	SULFATO DE TERBUTALINA GEN. 0,5MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lt: AV-001/22 Qnt: 1.0 Fab: 24/10/2022 Val: 30/09/2024 VPMC: 322.73	30049099	0/00	6108	CX	1.0000	102,9600		102,96	12,36	102,96	12,36	0,00	12,00 0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO 699695
 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 3743,91 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 3294,64 - vr. Do ICMS R\$ 449,27. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 903,94 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino...R\$ = 903,94

130



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.57
0475800475 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230223191115536073756
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 18.360,37
TARIFA: 10,00
DATA: 23/02/2023 - 16:13:40

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/02/2023 - 16:13:41
=====

DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB: 4.115.7A3.5FC.F62.1CD
=====

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.

574

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 476147
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0211 2060 9900 0441 5500 1000 4761 4710 0045 5996

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230302912750 27/02/2023 17:35:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
27/02/2023

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE ENTRADA/SAIDA
20 FEV 2023

ENDEREÇO
R 24, 872

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/02/2023 741,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
741,00	88,92	0,00	0,00	741,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA	741,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	29,00		29,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J2190 (10) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J21-90, Qtde: 10 ,Data Fab: 14/12/2022, Data Val: 14/12/2027)	90183119	100	5102	CX	10	74,1000	741,00	741,00	88,92		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVENIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V10 II
Pedido: 473978
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,26

R4-23

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

132



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.50
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224190017753624199
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 741,00
TARIFA: 7,33
DATA: 24/02/2023 - 16:47:30

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:47:31

=====

DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB: 3.694.039.CB8.6EE.A4D

=====

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.

133

NF-e
Nº. 000.065.318
Série 000

RECEBEMOS DE PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.770,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R. 24, N 872, s/n JARDIM PAULISTA - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO-SAUDE DISTRIB DE MEDICAMENTOS EIRELI

QD 2, LT. 49 51 53 E 55, s/n
SETOR INDUSTRIAL (CEILÂNDIA) - 72265-020
BRASILIA - DF Fone/Fax: 6130443250

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.065.318
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5323 0221 2977 5800 0103 5500 0000 0653 1810 2365 9943
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERCADORIA INTERESTADUAL**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **0770078600117**
CNPJ: **21.297.758/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
CEP: **14790-000**
ENDEREÇO: **R. 24, N 872, s/n**
MUNICÍPIO: **SP**
FONE / FAX: **1733327000**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **16:56:02**
DATA DA EMISSÃO: **24/02/2023**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **24/02/2023**

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Ven.: **24/02/2023**
Valor: **R\$ 1.770,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO	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
BASE DE CÁLC. DO ICMS	1.770,00	212,40	0,00	0,00	0,00	35,40	0,00	1.770,00
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	106,20	0,00	0,00	1.770,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **A DEFINIR**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **Rod Raposo Tavares, km 30,5 2833**
FRETE POR CONTA: **(0) Emitente**
CÓDIGO ANTT: **SAO PAULO**
MUNICÍPIO: **SAO PAULO**
QUANTIDADE: **1**
ESPECIE: **1**
MARCA: **1**
PLACA DO VEÍCULO: **05.857.515/0001-26**
CNPJ / CPF: **05.857.515/0001-26**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SP**
PESO BRUTO: **295,00000**
PESO LÍQUIDO: **212,40**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000147	OXACILINA 500MG S/DIL C/100 (GENÉRICO) (Gen) PMC: 524.31 pFCPUFDes=2,00% pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=35,40 vICMSUFDes=106,20 vICMSUFRemet=0,00	30041019	000	CX	6,0000	295,00000	1.770,00	1.770,00	212,40		12,00	
CONFERE COM ORIGINAL												
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL												

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Pedido 0084316 Numero interno 0065994
PEDIDO 699695 - LOCAL DE ENTREGA SANTA CASA DE GUAIRA - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaitira / SP -
CEP 14790000 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaitira / SP - CEP 14790000
Inf. fisco: Valor ICMS UF destinatário R\$ 106,20 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 35,40 Total a recolher R\$ 141,60
Pedido/Venda: 0084316
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.50
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224190148000357765
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.770,00
DATA: 24/02/2023 - 16:47:44

PAGO PARA: Pro-Saude Distribuidora de Medicamen
CNPJ: 21.297.758/0001-03
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1235 - CONTA: 0000000000001019716
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:47:44

=====

DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB: 0.60C.71C.5D8.8FF.004

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

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

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

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

539

OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO



RUA CAMPOS SALES, 401
CENTRO
SANTO ANDRÉ
SP
CEP 09015200
Fone (11) 44691818
Fax (11)

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. TRIBUTADA

Nº **000.101.310**
SÉRIE **001 FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO
3522 1004 9431 4900 0165 5500 1000 1013 1018 7238 0724

INSCRIÇÃO ESTADUAL 626660332110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ 04.943.149/0001-65	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135221383111065 - 10/10/2022 09:37:01
------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF - Id Estrangeiro 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 10/10/2022 09:17:50
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790000	DATA SAÍDA / ENT 10/10/2022 09:39:07
MUNICÍPIO GUAÍRA	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍ / ENT 09:39:07

FATURA VENCIMENTOS: 09/11/2022 - 1080,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.080,00	VALOR DO ICMS 194,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS DO ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.080,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIOS	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO 0	MUNICÍPIO SANTO ANDRÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
27329	HEPARINA 5000UI AMP0,3ML SUINA Lote: 14433 - Validade: 28/02/2023	30019010	000	5102	UN	200	5,4000	0,00	1.080,00	1,080,00	194,40	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AS

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, 872 - JD PAULISTA, CEP: 14790-000 - GUAÍRA - SP SEDEX 10/10/2022 BOLETO 30 DDL - PEDIDO OC- 629207 VENDEDOR(A): 28 OTAVIO DE FREITAS ANTONIO - PEDIDO: 15805 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO - REFERENTE À ORDEM DE COMPRA: 629207</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebí(emos) de OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA. o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do receptor	000.101.310

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.50
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224185942932846872
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.080,00
DATA: 24/02/2023 - 16:47:55

PAGO PARA: Octa Lab Farmacia de Manipulacao
CNPJ: 4.943.149/0001-65
CHAVE PIX: 04943149000165
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1557 - CONTA: 0000000000002600021
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:47:55

=====

DOCUMENTO: 022403
AUTENTICACAO SISBB: E.722.F6E.DD4.B7C.98D

=====

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

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

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

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

587

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e
Nº.: 000450248
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 1.600,00 - Volumes: 25 - Chave NFe: 31230200874929000140550010004502481370526818 - Cond.Pgto: 1-A VISTA - Forma Pgto: CARTEIRA - Nro Pedido: 466781

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

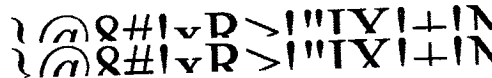


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000450248
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3123 0200 8749 2900 0140 5500 1000 4502 4813 7052 6818

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
131235231120235 23/02/23 15:11:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NA CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J / C.P.F.
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
23/02/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA ENTR/SÁIDA
23/02/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:11:26

FATURA / DUPLICATA

001 24/02/2023 1.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.600,00	192,00	0,00	0,00	1.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				1.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

25 ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

466781

PESO BRUTO

71,200 Kg

PESO LÍQUIDO

71,200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	Q-OP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	FL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00264100 3003.90.99	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - 22M9142C/FAB.0 V12/22/VAL.30/12/24 C/ 200 AP	25	6108 0 000	25 CV	64,000000	0,00% 0,00	1.600,00	1.600,00 1.600,00	0,00 0,00	192,00	0,00		12,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA
PEDIDO 699695 VIA APOIOGRAZIELY, (17) 3332-7000#RUA 24, N 872 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP
CEP 14790000
Pedido: 466781
Volume M3: 0.171600

Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS

Carce do Banco
RG 0268-4
CC 1162-2

RESERVADO AO FISCO

538

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.51
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224190032807286625
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.600,00
DATA: 24/02/2023 - 16:48:05

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
CHAVE PIX: 00874929000140
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:48:05
=====

DOCUMENTO: 022404
AUTENTICACAO SISBB: B.FBE.8FF.A6B.C36.27B
=====

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

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

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

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

139



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



Número da NFS-e
2225
 Código de Verificação de Autenticidade
HQT6LU4TH
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 10:39:57
 Chave de Acesso
 1309461WAD6Z3N2IXQJ2CYEF2FQK4WNA

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 13/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.684.707/0001-53	RG/Inscrição Estadual 5153923	Inscrição Municipal 011713029	Cadastro 000742349	Nome/Razão Social LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.
Logradouro Rua 16, 548	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 01133312577	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000				E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	2.108,70	R\$ 2.108,70

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

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	8640202		
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\$ 2.108,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.108,70	R\$ 63,26	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.108,70 x 0,65%)	COFINS (2.108,70 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.108,70 x 1,50%)	CSLL (2.108,70 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 13,71	R\$ 63,26	R\$ 0,00	R\$ 31,63	R\$ 21,09	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.979,01

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$283,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$56,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2225 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HQT6LU4TH.

Data

CPF/RG

Assinatura

SAD



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.41
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224190342780489905
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.979,01
TARIFA: 10,00
DATA: 24/02/2023 - 16:48:31

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:48:32
=====

DOCUMENTO: 022405
AUTENTICACAO SISBB: F.8B3.C43.3E0.EB5.77C
=====

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.

341

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 630,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.002.393
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.393
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0023 9310 0040 0067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230301151004 - 27/02/2023 13:53:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/02/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
630,00	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,53	0,00	630,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RÓD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1470	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML G- PMC: 0.00	30049099	000	5102	CX	6,0000	105,0000	630,00	630,00	75,60		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID APOJO 699695 PEDIDO DE COMPRA: PDC#699695#APOJO Vendedor: 1-SOCIO Id Mov: 39453 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AFE 1.27330-8 Pedido: PDC#699695#APOI
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 84,73 Estadual: R\$ 83,79 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

RESERVADO AO FISCO

542

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.51
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224190306740774134
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 630,00
TARIFA: 6,23
DATA: 24/02/2023 - 16:48:44

PAGO PARA: Dipher Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000079812
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:48:45

=====

DOCUMENTO: 022406
AUTENTICACAO SISBB: C.A00.1F0.34F.8FD.2C3
=====

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.

343

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAÍRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 624 Código de Verificação de Autenticidade SEH7QKV56 Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/02/2023 às 10:00:37 Chave de Acesso 1308780OLVGE33NXDSK04N7J0V9HQU40	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo GUAÍRA-SP		Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP		Local da Prestação GUAÍRA - SP	
Número do RPS 1 - Sim		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário Individual (MEI)		Data do RPS 09/02/2023	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)		Tipo ISS 04 - Fixo	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.753.993/0001-40	34.232.454-8	106061015	000766881	JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 19, 827			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP			computecguaíra@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	Complemento		Bairro
24, 872			PARQUE PARANOA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços T.I referente Pronto Socorro (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).	400,00	R\$ 400,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assistência Técnica	0,00%	0000140000002	9511800		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	2 - Não
			Desconto Condicionado	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 400,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 14/02/2023

RECEBI(EMOS) DE JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 624 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SEH7QKV56.

Data

CPF/RG

Assinatura

244



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230224190325055154749
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 400,00
DATA: 24/02/2023 - 16:49:00

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:49:01
=====

DOCUMENTO: 022407
AUTENTICACAO SISBB: 8.C7D.C4F.C66.A14.22C
=====

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

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

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

145



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



Número da NFS-e
1206
Código de Verificação de Autenticidade
TNOJR4Y69
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2023 às 08:44:09
Chave de Acesso
1306967UJKE66O566AHST0BGA35CR90

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/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	Competência
				02/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Av. 23, 1116			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	0033314498		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro		Complemento	Bairro
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
96,00		HEMOGRAMA	4,11	R\$ 394,56
76,00	UN	PCR	2,83	R\$ 215,08
41,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 75,85
41,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 75,85
53,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 98,05
54,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 99,90
17,00	UN	TGO	2,01	R\$ 34,17
16,00	UN	TGP	2,01	R\$ 32,16
78,00	UN	URINA	3,70	R\$ 288,60
11,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 544,50
22,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 1.089,00
2,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 4,50
7,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 38,22
2,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 4,02
1,00	UN	GLICEMIA	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	PACK	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	CPK	3,68	R\$ 3,68

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

346



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224190416383972526
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.818,15
TARIFA: 10,00
DATA: 24/02/2023 - 16:49:13

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:49:14
=====

DOCUMENTO: 022408
AUTENTICACAO SISBB: 7.E1C.74D.B7C.6F7.23C
=====

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.

548

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.002.272 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0022 7210 0038 2462
		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 135230253576488 - 16/02/2023 18:02:11
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 16/02/2023
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000
HORA DA SAÍDA/ENTRADA		HORA DA SAÍDA/ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 16/03/2023
 Valor R\$ 2.046,00

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.440,95	172,91	0,00	0,00	0,00	0,00	2.046,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.046,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Volumes					

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
1408	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML G+ Lote: 0000158968 Qt: 3 Val: 31/03/24	30049099	000	5102	CX	3	198,0000	594,00	594,00	71,28			12,00	
1486	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML A2/A2 G+ Lote: AW-042/22 Qt: 6 Val: 31/10/24	30039049	020	5102	CX	6	242,0000	1.452,00	846,95	101,63			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL


PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVENIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PDC#697114#APOIO PEDIDO DE COMPRA:PDC#697114#APOIO Vendedor: 1-SOCIO Id Mov:38236 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 275,18 Estadual: R\$ 253,24 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. REDUCAO DA BASE DE CALCULO CONFORME INCISO XXIV, DO ARTIGO 3, DO ANEXO II DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.51
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224190443160851170
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.046,00
TARIFA: 10,00
DATA: 24/02/2023 - 16:49:24

PAGO PARA: DIPA Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:49:25

=====

DOCUMENTO: 022409
AUTENTICACAO SISBB: A.9EF.A1B.DBD.622.463

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.

150



CHAVE DE ACESSO
3523 0213 0853 6900 0196 5500 0000 0143 4811 0245 1209

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
135230289090833 24/02/2023 12:04:52

CNPJ 13.085.369/0001-96

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

000.014.348
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
17 3364-1608

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

CEP
17 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO
PARANAO

FONE/FAX
17 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
24/02/2023

DATA DA SAÍDA
24/02/2023

HORA DA SAÍDA
00:00:00

DUPL. VENCIMENTO VALOR
14348/001 24/02/2023 3.039,52

BASE CALC ICMS ST 0,00

VALOR ICMS 364,74

VALOR SEGURO 0,00

VALOR DESCONTO 0,00

VALOR FRETE 0,00

VALOR APROX TRIB 773,56

TOTAL DA NOTA 3.039,52

OUTRAS DESP 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR APROX TRIB 773,56

TOTAL DA NOTA 3.039,52

PRETE POR CONTA 0,00

FLACA DO VEICULO

UF SP

CNPJ 23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO RIO CLARO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 372,800

PESO LIQUIDO 372,800

CODIGO PRODUTO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	DESCRICO DO PRODUTO	FABRICANTE	LOTE	NCM	CST	CFOP	UND.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR BRUTO	DESC. LIQUIDO (%)	TOTAL LIQUIDO	BASE ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR ICMS	VALOR DESP.	V. APROX. TRIBUTOS
710				AGUA PINECAO 20 ML Lote: QNZ / Fabr.: 22/11/2022 / Val.: 31/10/2024	SAMTEC	QNZ	30049099	000	5102	UN	400	0,66	264,00	0,00	264,00	264,00	12	31,68	0,00	67,19
981				GLICOSE 5% FR 1.000 ML Lote: 74R13838 / Fabr.: 12/09/2022 / Val.: 12/08/2024 *N. CONTROLE FCI: F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 / AGENCIA 1.5105 / CONTA CORRENTE: 27.087/3 Valor aproximado dos tributos: R\$ 773,56 (25,45%). Fome: IBPT	FRESENIUS	74R13838	30049099	000	5102	UN	304	9,13	2.775,52	0,00	2.775,52	2.775,52	12	333,06	0,00	706,37
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 13/2022 CONVENIO N° 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL																				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 13297
Representante: 000110-APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.
APOIO COTACAO: 700035
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.
LOCAL DE ENTREGA : RUA 24, N. 872 / PARANAO / CEP 14.790/000/ GUAIRA /SP.
HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AO 12:00HRS E DAS 13:00 AS 16:30HRS.
A CHEGADA DE MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224190215002732543
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.039,52
DATA: 24/02/2023 - 16:49:38

PAGO PARA: Capromed
CNPJ: 13.085.369/0001-96
CHAVE PIX: 13085369000196
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1510 - CONTA: 0000000000000270873
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:49:38

=====

DOCUMENTO: 022410
AUTENTICACAO SISBB: A.7D1.41F.E2C.511.7E3
=====

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

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

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

592



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



Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
WX1UM392G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 18:49:25
Chave de Acesso
13140301YP4DN7FK4YDAELVCC2D9M4CL

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 22/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.268.039/0001-83	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 162592002	Cadastro 000784401	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 03332-8700	E-mail TICL_CLEMENTE@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,04,16,18 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1500.0	R\$ 6.000,00
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE JANEIRO DE 2023NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA	3000.0	R\$ 3.000,00
2.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 26 E 27 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750.0	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL
A

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FUNTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 10.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.500,00	Total do ISS R\$ 211,05	ISS Retido 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\$ 10.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WX1UM392G**.

Data

CPF/RG

Assinatura

BSS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227194718357063033
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:04:29

PAGO PARA: Clinica Medica Camp
CNPJ: 49.268.039/0001-83
CHAVE PIX: 49268039000183
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:04:30

=====

DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB: B.FDB.BD7.5C8.F63.62E
=====

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.

54

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA			Número da NFS-e 3
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade F4BH3WV05 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/02/2023 às 12:28:49 Chave de Acesso 1313716HRVRFMIPPVL2IRCMX2R4IZ301
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			22/02/2023		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.116.245/0001-78		162222002	000784335	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 15A, 180				VIVENDAS DO BOM JARDIM	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	03332-3600	ALIANO.RIBEIRO@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE 01 PLANTÃO DE 03 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, NO DIA 25 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 375,00 CADA. TOTAL: R\$ 375,00	375,00	R\$ 375,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE 02 PLANTÕES DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, NOS DIAS 26, 29 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 1.500,00.	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FUNTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.875,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.875,00	R\$ 37,69	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.875,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$252,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$51,19	

Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE **ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F4BH3WV05**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227194930457974639
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.875,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:04:53

PAGO PARA: Aliano Faria Ribeiro Servicos M. Ltd
CNPJ: 49.116.245/0001-78
CHAVE PIX: 49116245000178
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000123625
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:04:55

DOCUMENTO: 022702
AUTENTICACAO SISBB: 7.5CD.AD8.411.05E.E85

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.

156



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
22/02/2023 15:40:51	02/2023	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

37.969.256/0001-11

114794

Não

Não

(34) 9936-5753

Endereço

Rua Doutor Hildebrando Pontes, 326 APTO 301, MERCES - CEP: 38060-250 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

48.341.283/0001-61

(01) 79979-3826

contabilidade.medsaude@outlook.com

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,07,19,26 E 28 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00CADA
VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,12,24 E 31 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00CADA
VALOR TOTAL: R\$ 15.000,00

Agência: 2124
Conta: 42420 - 0
Bradesco

Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

**PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL**

CONFIRME COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
146,25	675,00	0,00	337,50	225,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
22.500,00	0,00	0,00	22.500,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
675,00	*****	0,00	21.116,25	22.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 3.026,25 Federal e R\$ 639,00 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 22/02/2023 15:40:53
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

137



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230227200317494006565
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.116,25
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:05:07

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos M. L
CNPJ: 37.969.256/0001-11
CHAVE PIX: 37969256000111
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2124 - CONTA: 000000000000424200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:05:09

=====

DOCUMENTO: 022703
AUTENTICACAO SISBB: 9.E93.082.DE7.79B.50B
=====

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.

ASB



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



Número da NFS-e
17
Código de Verificação de Autenticidade
AOM15CAP0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 09:14:22
Chave de Acesso
 131346816NZE GPQTAXF6LKQU94WKFACS

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 22/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159912002	Cadastro 000783718	Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86			Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			Bairro JARDIM PAULISTA
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 01/2023 VALOR R\$ 4.000,00	4.000,00	R\$ 4.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 120,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.000,00 x 0,65%)	COFINS (4.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.000,00 x 1,50%)	CSLL (4.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 26,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.634,00

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
 Banco Sicredi
 Cooperativa 0715
 Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AOM15CAP0.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

159



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362808001097681
28/02/2023 09:11:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227195215412116908
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.634,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:05:41

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
CHAVE PIX: 39895756000181
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000571093
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:05:43
=====

DOCUMENTO: 022704
AUTENTICACAO SISBB: C.B4F.362.136.2BA.CC5
=====

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.

160

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **23/02/2023 14:25:35** Período de Competência **02/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia

G.ORTHO SERVICOS MEDICOS

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

28.187.693/0001-92

Inscrição Municipal

100829

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 8805-0431

Endereço

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

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 01/2023

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 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
26,00	120,00	0,00	60,00	40,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
120,00	*****	0,00	3.754,00	4.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 538,00 Federal e R\$ 113,60 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 23/02/2023 14:37:09

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

161



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.37
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227200149868555527
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:05:54

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

* resolveu 346,00

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:05:55

DOCUMENTO: 022705
AUTENTICACAO SISBB: 7.770.532.1F8.45B.B2C

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.

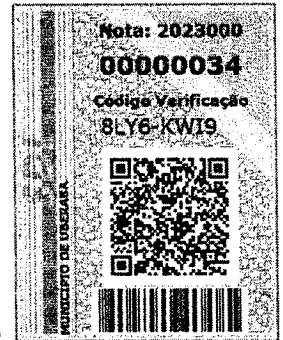
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

162

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) 27/02/2023 08:51:19	Período de Competência 02/2023	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação Nenhum	Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 28, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE JANEIRO DE 2023 - VALOR: R\$ 31.000,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

**PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (A) MUNICIPAL**

CONFERE COM ORIGINAL
AB

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
201,50	930,00	0,00	465,00	310,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
31.000,00	0,00	0,00	31.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
930,00	*****	0,00	29.093,50	31.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 4.169,50 Federal e R\$ 880,40 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 27/02/2023 08:51:13
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.wabiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

163



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.49
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227202704239920559
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 29.093,50
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:06:17

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:06:19

=====

DOCUMENTO: 022706
AUTENTICACAO SISBB: F.E8D.CAE.6FF.47B.89D

=====

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.

364



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



Número da NFS-e
391
Código de Verificação de Autenticidade
8XQP05J20
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 17:36:53
Chave de Acesso
1316342PSA8XXVWAMFVDXRDCX7X9NLT

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 24/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.495.609/0001-26	RG/Inscrição Estadual 144343050	Inscrição Municipal 000779382	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA
Logradouro Rua 6, 837	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3332-8700	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AUXILIAR DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEdia janeiro/2023	6.200,00	R\$ 6.200,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
 MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 6.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.200,00	Total do ISS R\$ 186,00	ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (6.200,00 x 0,65%) R\$ 40,30	COFINS (6.200,00 x 3,00%) R\$ 186,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (6.200,00 x 1,50%) R\$ 93,00	CSLL (6.200,00 x 1,00%) R\$ 62,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.632,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 391 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8XQP05J20.

Data

CPF/RG

Assinatura

165



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.00
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227202553430998431
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.632,70
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:06:30

PAGO PARA: Clinica Medica
CNPJ: 36.495.609/0001-26
CHAVE PIX: 36495609000126
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058312
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:06:32

DOCUMENTO: 022707
AUTENTICACAO SISBB: 8.F8D.D78.36C.6FB.A30

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.

566

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4 Série 1, emitido em 24/02/2023

Número da Nota

00000004

Data e Hora de Emissão

24/02/2023 15:30:59

Código de Verificação

HG3U-9SBI

20230224u49001271000150

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **49.001.271/0001-50**Inscrição Municipal: **7.555.013-0**Nome/Razão Social: **RAFAEL DAMASCENO PALMA SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1636, SALA 1504 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **Rua Rua 24 872 - Centro - CEP: 14790-000**Município: **Guaira**UF: **SP**E-mail: **financeiro@santacasadeguaira.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 06 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00
Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

Agência: 0001
Conta: 17014692-9
Código da operação:

CONTINERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(x) MUNICIPAL**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4 Série 1, emitido em 24/02/2023;

67



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.13
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227200431847238876
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:06:42

PAGO PARA: Rafael Damasceno Palma Servicos Medi
CNPJ: 49.001.271/0001-50
CHAVE PIX: 49001271000150
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000170146929
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:06:43
=====

DOCUMENTO: 022708
AUTENTICACAO SISBB: C.4AC.C10.CA3.CFD.BFD
=====

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.

168



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6Código de Verificação de Autenticidade
1S8H5HZFAData e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2023 às 11:34:47Chave de Acesso
140836Z90J4CV1B63BEEJ5R5PZMWVFAPara certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.890.210/0001-29	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5331-12/22	Cadastro 022803	Nome/Razão Social MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA
Logradouro AV ANTÔNIO ALVES FILGUEIRA, 1182			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R: 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 07 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MATHEUS JORGE M. P. DA SILVA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1S8H5HZFA.

Data

CPF/RG

Assinatura

169



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.26
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227195936380145974
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 27/02/2023 - 18:06:54

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Matheus
CNPJ: 48.890.210/0001-29
CHAVE PIX: 48890210000129
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 0000000000000302171
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:06:54
=====

DOCUMENTO: 022709
AUTENTICACAO SISBB: 1.550.3E8.C14.388.73E
=====

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

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

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

570



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



Número da NFS-e
15
Código de Verificação de Autenticidade
8LJ0PJQ3N
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 09:08:13
Chave de Acesso
13134659KCOY7X16R46UQCXPLHVPE36F

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 22/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.895.756/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 159912002	Cadastro 000783718	Nome/Razão Social R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 16, 86			Complemento	Bairro RESIDENCIAL REYNALDO STEIN
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE
			Telefone 17 33327000
			Bairro JARDIM PAULISTA
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,20 e 30 de JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 4.500,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,09,11,21 E 24 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 3.750,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA	3.000,00	R\$ 3.000,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
A

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01					Construção Civil	
Medicina e biomedicina	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 11.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.250,00	Total do ISS R\$ 337,50	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.250,00 x 0,65%) R\$ 73,13	COFINS (11.250,00 x 3,00%) R\$ 337,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (11.250,00 x 1,50%) R\$ 168,75	CSLL (11.250,00 x 1,00%) R\$ 112,50	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.220,62**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
Banco Sicredi
Cooperativa 0715
Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8LJ0PJQ3N.

Data

CPF/RG

Assinatura

BTJ



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362808001097681
28/02/2023 09:12:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.41
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230227195257110860204
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.220,62
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:07:32

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
CHAVE PIX: 39895756000181
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000571093
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:07:35

=====

DOCUMENTO: 022710

AUTENTICACAO SISBB: B.8AB.F44.29E.3F9.070

=====

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.

BR

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PC DR. ROCKERT N° 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG

| 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

2CEMOEKHOIVH

N° NOTA: 277/2023

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data e Hora de Emissão: 22/02/2023 15:35 Período de Competência: 02/2023 Tributado em outro município: NÃO
 Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal: null

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 1 plantão de 12 horas na unidade de atendimento urgência e emergência no dia 15 de Janeiro/2023 no valor unitário de R\$1.500,00

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
1500,00	1,00	1500,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 13/2022
 CONVÊNIO N° 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CNAE**Código do Serviço****Descrição do Serviço**

04.03

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
1500,00	0,00	0,00	1500,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	1500,00	1500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 22/02/2023 15.35.45

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintsetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 22/02/2023 15.35.43

AT



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.53
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227200018121406197
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:07:51

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me
CNPJ: 22.735.387/0001-67
CHAVE PIX: 22735387000167
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:07:54
=====

DOCUMENTO: 022711
AUTENTICACAO SISBB: 9.B61.C84.ADC.E69.451
=====

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



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

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

A4

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 30 Código de Verificação de Autenticidade B87PP0PYZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/02/2023 às 11:33:24 Chave de Acesso 1314214FNW3560TX5C7DLHDCHFUGIKVJ	
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 23/02/2023	
Competência		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 43.924.932/0001-33		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 153662002		Cadastro 000782264	
Nome/Razão Social ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA							
Logradouro Av. 55B, 88				Complemento		Bairro RESIDENCIAL MURAIISHI	
CEP 14790-000		Cidade GUAIRA-SP		Telefone (34) 9148-1377		E-mail ANACARLAUGUSTO90@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro RUA 24, 872				Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000		Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406		Telefone 17 33327000	
E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br							

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total	
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 17 E 26 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA TOTAL R\$ 3.000,00			1.500,00	RS 3.000,00	
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIA 01 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00			3.000,00	RS 3.000,00	
3,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 18,19 E 26 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL RS2.250,00			750,00	RS 2.250,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				3,00%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 8.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.250,00	R\$ 247,50	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (8.250,00 x 0,65%)	COFINS (8.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.250,00 x 1,50%)	CSLL (8.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 53,63	R\$ 247,50	R\$ 0,00	R\$ 123,75	R\$ 82,50	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.742,62				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.109,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$268,12			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B87PP0PYZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

AS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.09
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227200111309878105
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.742,62
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:08:18

PAGO PARA: Dra Ana Carla
CNPJ: 43.924.932/0001-33
CHAVE PIX: 43924932000133
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000133842436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:08:21

DOCUMENTO: 022712
AUTENTICACAO SISBB: E.891.8E7.322.17C.FBE

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.

176



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
0FWPUB7JP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 10:01:27
Chave de Acesso
131353JZ609P2JTPJISIBXI5FLBFAZM

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 22/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.605.622/0001-68	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 149453050	Cadastro 000781076	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.5 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,16,20,25 E 30 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 7.500,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.2 PLANTÕES 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA dias 02 e 04 de janeiro de 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA	3.000,00	R\$ 6.000,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTAO 18 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 18 E 23 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 2.250,00 CADA	2.250,00	R\$ 4.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0FWPUB7JP.

Data

CPF/RG

Assinatura

SPF



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.24
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227195517907505330
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 18.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:08:28

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente
CNPJ: 40.605.622/0001-68
CHAVE PIX: 40605622000168
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:08:32

=====

DOCUMENTO: 022713
AUTENTICACAO SISBB: 0.5E8.6FE.11B.A40.4AD

=====

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.

IR

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230220u07031266000140	Número da Nota 00010287			
	Data e Hora de Emissão 20/02/2023 17:13:04			
	Código de Verificação VURB-D9HW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaira UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 11 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. 00671-23 Banco Itau Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40 *PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69"). <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AS</i></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p> </div> </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.500,00	2,00%	30,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;				



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.45
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230227195817530414136
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:08:38

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:08:42
=====

DOCUMENTO: 022714
AUTENTICACAO SISBB: 7.FAC.030.D12.DFF.5DE
=====

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.

180

PS

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
39678/1	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\$ 2.904,80** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS DIA 18 E 2 PLANTOES DE 12 HORAS 21 E 22 DE JANEIRO 2023

(Dois Mil , Novecentos e Quatro Reais e Oitenta Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 3.750,00	20,00%	R\$ 750,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 26828931937	
CPF: 45645860845	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR
	CONFERE COM ORIGINAL

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	27/02/2023

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 3.750,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 750,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 95,20
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.904,80
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	KAMILLE ANIK CALVO (CRM:238874)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
39678/1	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\$ 2.904,80** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS DIA 18 E 2 PLANTOES DE 12 HORAS 21 E 22 DE JANEIRO 2023

(Dois Mil , Novecentos e Quatro Reais e Oitenta Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 3.750,00	20,00%	R\$ 750,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 26828931937	
CPF: 45645860845	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	27/02/2023

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 3.750,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 750,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 95,20
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.904,80
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	KAMILLE ANIK CALVO (CRM:238874)

182



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.03
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227200758104308546
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.904,80
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:08:46

PAGO PARA: Kamille Anik Calvo
CPF: ***.458.608-**
CHAVE PIX: 45645860845
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8649 - CONTA: 0000000000000046508
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:08:50
=====

DOCUMENTO: 022715
AUTENTICACAO SISBB: 3.0E4.DE8.F2F.955.BC8
=====

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.

182

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 20 Código de Verificação de Autenticidade OD64JIKH2 Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/02/2023 às 12:09:22 Chave de Acesso 1313679GVYHQ4MDWJ69KF276YXIVT6H	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						22/02/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
44.922.125/0001-44				154802002		000782652	
Nome/Razão Social				ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 7A, 314						VIVENDAS DO BOM JARDIM	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3332-3600		ANABEATRIZFER2404@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61		ISENTO				SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			


Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE 10 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, NOS DIAS 03, 06, 09, 11, 16, 17, 20, 22, 24, 28 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. TOTAL: R\$ 15.000,00.	15.000,00	R\$ 15.000,00			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, NO DIA 01 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA. TOTAL: R\$ 3.000,00.	3.000,00	R\$ 3.000,00			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE 05 PLANTÕES DE 06 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, NOS DIAS 21, 25, 26, 30, 31 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA. TOTAL: R\$ 3.750,00.	3.750,00	R\$ 3.750,00			

CONFERE COM ORIGINAL
A

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				MUNICIPAL		Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				3,00%	0000040000001	8630599	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 21.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.750,00	R\$ 652,50	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (21.750,00 x 0,65%)	COFINS (21.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.750,00 x 1,50%)	CSLL (21.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 141,38	R\$ 652,50	R\$ 0,00	R\$ 326,25	R\$ 217,50	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.412,37				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.925,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$706,88			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE ANA BEATRIZ FERNANDES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OD64JIKH2.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
							



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230227201608661397600
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.412,37
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:08:55

PAGO PARA: Ana Beatriz Fernandes Servicos Medic
CNPJ: 44.922.125/0001-44
INSTITUICAO: 00068987 CC SICOOB ARACREDI
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001339737
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:09:00

=====

DOCUMENTO: 022716
AUTENTICACAO SISBB: 0.E87.51E.189.C1D.7FD

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.

184

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **23/02/2023 14:14:50** Período de Competência **02/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia

G.ORTHO SERVICOS MEDICOS

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

28.187.693/0001-92

Inscrição Municipal

100829

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 8805-0431

Endereço

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

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 13 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
 Banco: BTG Pactual S.A. (208)
 Agência: 0050
 Conta: 350362-9
 Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ: 28.187.693/0001-92

CONFERE COM ORIGINAL*A*

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FUNTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
4,88	22,50	0,00	0,00	7,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
750,00	0,00	0,00	750,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
22,50	*****	0,00	715,12	750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 100,88 Federal e R\$ 21,30 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

185



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227200219053962882
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
TARIFA: 7,42
DATA: 27/02/2023 - 18:09:05

* devolveu 34,50.

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:09:09

=====

DOCUMENTO: 022717

AUTENTICACAO SISBB: 6.5D1.00A.F54.73F.8AE

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.

186



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 5

Dados do Prestador de Serviço

Brt Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Benjamim Anderson Stauffer, 777 BLOCO 2 AP - Jardim Botânico
 CEP 14021-617 - Fone: (011)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20155708 - CPF/CNPJ 48.984.505/0001-64

Data de Geração da NFS-e
20/02/2023 16:00:43
 Data de Competência/Emissão
20/02/2023
 Cód. de Autenticidade
A660E3551
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaíra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 **IM :**
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço : Rua 24 Numero 872 **Número :** 872
Complemento : **Bairro :** Jardim Paulista
CEP : 14790-000 **Cidade/UF :** Guaíra/ SP
Telefone : **E-mail :** compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 07 de janeiro de 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
 TOTAL: R\$ 750,00

DR. BRUNO TASINAFFO

CONFERE COM ORIGINAL

Informações Bancárias: PJ
 Banco SICCOB
 Agência: 3206
 Conta: 3.214.889-5

(Handwritten signature)

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FORNecedor: () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -			Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 750,00	Total do ISSQN R\$ 15,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :		

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

187



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.07
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230227195615214770963
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
TARIFA: 7,42
DATA: 27/02/2023 - 18:09:37

PAGO PARA: Brt Servicos Medicos
CNPJ: 48.984.505/0001-64
CHAVE PIX: 48984505000164
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICOOB COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032148895
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:09:41

=====

DOCUMENTO: 022718
AUTENTICACAO SISBB: 5.1F8.D47.1FD.FDD.1EF

=====

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.

488



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 6

Dados do Prestador de Serviço

BrT Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Benjamim Anderson Stauffer, 777 BLOCO 2 AP - Jardim Botânico
 CEP 14021-617 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20155708 - CPF/CNPJ 48.984.505/0001-64

Data de Geração da NFS-e
20/02/2023 16:04:23
 Data de Competência/Emissão
20/02/2023
 Cód. de Autenticidade
A1C86E3F0
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaíra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 **IM :**
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Número :** 872
Endereço : Rua 24 Numero 872 **Bairro :** Jardim Paulista
Complemento : **Cidade/UF :** Guaíra/ SP
CEP : 14790-000 **E-mail :** compras@santacasadeguaira.com.br
Telefone :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 de janeiro de 2023 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA
 TOTAL: R\$ 1.500,00
 Dr BRUNO ROCHA TASINAFFO

Informações Bancárias: PJ
 Banco SICCOOB
 Agência: 3206
 Conta: 3.214.889-5

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FORNECEDOR: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISSQN R\$ 30,00
ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	PIIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.500,00

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227195549022257318
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:10:11

PAGO PARA: Brt Servicos Medicos
CNPJ: 48.984.505/0001-64
CHAVE PIX: 48984505000164
INSTITUICAO: 53935029 CCLA SICO0B COOCRELIVRE
AGENCIA: 3206 - CONTA: 0000000000032148895
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:10:14

DOCUMENTO: 022719
AUTENTICACAO SISBB: 1.14A.74E.051.9C1.2F9

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.

590



PREFEITURA DE DRACENA
DIRETORIA DE ARRECADAÇÃO, TRIBUTAÇÃO, FISCALIZAÇÃO E
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
84
Código de Verificação de Autenticidade
DASY040M6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2023 às 16:30:11
Chave de Acesso
2995894BAQ06Z3TCJN8BMQFWJM0W62IY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.dracena.sp.gov.br:8080/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DRACENA-SP	Local da Prestação DRACENA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/02/2023
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.656.925/0001-07	*	001-76215-4.01	000221165	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA DAS HORTÊNCIAS, 423	SALA-01		JARDIM DAS PALMEIRAS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17900-000	DRACENA-SP	(18)9738-9998	ISABELLA_BESSEGATTO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 21 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	1.500,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
MEDICINA E BIOMEDICINA.	2,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75

Informações Complementares

*DADOS BANCÁRIOS (BANCO SANTANDER)

AG: 0021 - Barretos
 Conta corrente 13007293-6

RECEBI(EMOS) DE BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 84 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DASY040M6.

Data

CPF/RG

Assinatura

193



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362608001097681
28/02/2023 09:15:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.53
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230227195638872878825
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:11:32

PAGO PARA: Bessegatto Clinica Medica
CNPJ: 34.656.925/0001-07
CHAVE PIX: 34656925000107
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0021 - CONTA: 0000000000130072936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:11:33
=====

DOCUMENTO: 022720
AUTENTICACAO SISBB: A.859.868.9A5.6A7.2DE
=====

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.

192

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230220u07031266000140	Número da Nota 00010288			
	Data e Hora de Emissão 20/02/2023 17:16:16 Código de Verificação RSSC-RVGX			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04092-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaira UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,19,25 E 29 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA. 00672-23 Banco Itau Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40 *PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69"). <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>  </div> <div style="text-align: center;"> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (x) MUNICIPAL</p> </div> </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.000,00	2,00%	120,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2023;				

193



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.24
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227195713655833454
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:12:07

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:12:10
=====

DOCUMENTO: 022721
AUTENTICACAO SISBB: 0.B2A.417.B49.DA3.77B
=====

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.

594



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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

Nota: 2023000
00000022
 Código Verificação
 8LY6-K22M

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **23/02/2023 13:49:41** Período de Competência **02/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia

G.ORTHO SERVICOS MEDICOS

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

28.187.693/0001-92

Inscrição Municipal

100829

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 8805-0431

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 11 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21 A 31 DE JANEIRO DE 2023

Banco: BTG Pactual S.A. (208)

Agência: 0050

Conta: 350362-9

Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.187.693/0001-92

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 MUNICIPAL

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	12.388,20	13.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.775,40 Federal e R\$ 374,88 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

199



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227202522309066477
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.388,20
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:12:49

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:12:50

=====

DOCUMENTO: 022722
AUTENTICACAO SISBB: 6.447.0A4.116.ACF.F95

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.

196

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, n° 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, n° 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



Nota: 2023000

00000020

Código Verificação

QRJH-VIRZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
21/02/2023 21:38:24	02/2023	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia

G.ORTHO SERVICOS MEDICOS

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

28.187.693/0001-92**100829****Não****Não****(34) 8805-0431**

Endereço

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

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

48.341.283/0001-61**(17) 3332-7000****financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA DIAS 01 A 31 DE janeiro de 2023

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4745

CONTA CORRENTE: 13003582-8

CONTRE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 13/2022
CONVÊNIO N° 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(A) MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
201,50	930,00	0,00	465,00	310,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
31.000,00	0,00	0,00	31.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
930,00	*****	0,00	29.093,50	31.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 4.169,50 Federal e R\$ 880,40 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

507



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.45
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230227202458568141355
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 29.093,50
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:13:01

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:13:02
=====

DOCUMENTO: 022723
AUTENTICACAO SISBB: D.1C6.EEE.E0A.9EC.7C5
=====

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

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

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

198



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



Número da NFS-e
640
Código de Verificação de Autenticidade
VFK4J1R57
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 11:23:21
Chave de Acesso
1316578RLVP28DTRW61RYJH9Y5F9UC6P

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 27/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME
Logradouro Rua 24, 872	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA
			Telefone 0033320377	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento JARDIM PAULISTA
			Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas janeiro/2023	41,66	R\$ 10.415,00
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas janeiro/2023	41,66	R\$ 9.998,40
85,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantao presencial anesthesiologia 4 horas janeiro/2023	125,00	R\$ 10.625,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

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\$ 31.038,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.038,40	R\$ 931,15	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (31.038,40 x 0,65%)	COFINS (31.038,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (31.038,40 x 1,50%)	CSLL (31.038,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 201,75	R\$ 931,15	R\$ 0,00	R\$ 465,58	R\$ 310,38	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 29.129,54

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 640 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VFK4J1R57.

Data

CPF/RG

Assinatura

199



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.54
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227202629868337961
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 29.129,54
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:13:12

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:13:13

DOCUMENTO: 022724
AUTENTICACAO SISBB: D.8CA.815.2D6.9B2.9DE

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.

200



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1216

Código de Verificação de Autenticidade

3FUUFUY6G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/02/2023 às 17:28:28

Chave de Acesso

1316336JHMIZ1LDT21UC10J9FQJ2U6JM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

24/02/2023

Optante Simples Nacional

2 - Não

Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
10.922.382/0001-64

RG/Inscrição Estadual
324724020

Inscrição Municipal
89433050

Cadastro
000758863

Nome/Razão Social
CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro
25, 550

CEP
14790-000

Cidade
GUAIRA-SP

Complemento

Bairro
MARACÁ

Telefone
(17)3332 2382

E-mail

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

CEP/Cod.Postal
14790-000

Cidade/País
GUAIRA - SP

Complemento

Bairro
JARDIM PAULISTA

Cod. IBGE

Telefone
3517406 17 33327000

E-mail
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA JANEIRO 2023	12.000,00	RS 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA JANEIRO 2023	9.499,95	RS 9.499,95

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.499,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.499,95	R\$ 645,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.499,95 x 0,65%)	COFINS (21.499,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.499,95 x 1,50%)	CSLL (21.499,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 139,75	R\$ 645,00	R\$ 0,00	R\$ 322,50	R\$ 215,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.177,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3FUUFUY6G.

Data

CPF/RG

Assinatura

201



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362808001097681
28/02/2023 09:17:01SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.01
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227202408975545224
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.177,70
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:13:34-----
PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----
Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:13:36

=====

DOCUMENTO: 022725

AUTENTICACAO SISBB: 3.F9A.96C.930.AA8.881

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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.

202



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



Número da NFS-e
18
Código de Verificação de Autenticidade
WIC8OKI98
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2023 às 09:28:13
Chave de Acesso
1313389FYUQWBV81K4DRI7N8ZPUQ3H7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			21/02/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.308.980/0001-60		154032002	000782379	THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Rua 14, 708				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17) 3353-3020	MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 04 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,08,09,17 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	7.500,00	R\$ 7.500,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10 E 30 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,42%	0000040000001	8630503			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 181,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WIC8OKI98**.

Data

CPF/RG

Assinatura

203



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362808001097681
28/02/2023 09:17:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.11
0475800475 0201

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227201310803569410
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:13:43

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.980/0001-60
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:13:44
=====

DOCUMENTO: 022726
AUTENTICACAO SISBB: 3.8B8.E71.D7E.4FE.950
=====

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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA				MUNICÍPIO DE GUAIRA		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 25	
 						Código de Verificação de Autenticidade RJMU49MN7			
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/02/2023 às 11:33:05			
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação						Chave de Acesso 1313625ITCXGLS7L60RG9NPCYTGMP0ZO			
Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência						22/02/2023			
Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS						1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro		Nome/Razão Social	
44.308.379/0001-77				154022002		000782378		LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro				Complemento			Bairro		
Av. 7, 945							CENTRO		
CEP		Cidade		Telefone		E-mail			
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3353-3020		MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR			
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social			
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
Logradouro				Complemento			Bairro		
RUA 24, 872							JARDIM PAULISTA		
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406					
Discriminação dos Serviços									
Qtde.	Un. Medida	Descrição						Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,08,12,14 E 28 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,07,11,18,19,27 E 30 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 5.250,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 01 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 3 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE JANEIRO DE 2023 DE 2022 NO VALOR DE R\$ 375,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 375,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.						16.125,00	R\$ 16.125,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (x) MUNICIPAL									
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra	
Medicina e biomedicina		2,34%		0000040000001		8630503			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS	
R\$ 16.125,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 16.125,00		R\$ 377,33	
						ISS Retido		Desconto Condicionado	
						2 - Não		R\$ 0,00	
Retenções de Impostos									
PIS		COFINS		INSS		IRRF		CSLL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
								Outras Retenções	
								R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.125,00									Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares									
RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RJMU49MN7.									
Data		CPF/RG				Assinatura			
/ /						205			



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362808001097661
28/02/2023 09:17:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.19
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227201743449227368
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-51
VALOR: 16.125,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:14:29

PAGO PARA: Lvg Guimaraes Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.308.379/0001-77
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000175017212
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:14:31

=====

DOCUMENTO: 022727
AUTENTICACAO SISBB: 7.FC9.FC0.7B7.967.449
=====

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.

206



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362808001097681
28/02/2023 09:17:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227201458719400850
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:14:37

PAGO PARA: Luana Farid Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.044.566/0001-04
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000267070357
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:14:38

=====

DOCUMENTO: 022728

AUTENTICACAO SISBB: 7.097.FCF.8B7.A4B.DCD

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.

208

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA				Número da NFS-e 112
	MUNICÍPIO DE GUAIRA				Código de Verificação de Autenticidade DOT4CKVNH
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/02/2023 às 12:36:14	
<i>Chave de Acesso</i> 1313719CU8LETRC3BMOWKMI63D53SL5S					
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os					
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2023	Competência	
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 36.057.901/0001-67	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 143543050	Cadastro 000779153	Nome/Razão Social ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro Rua 20, 1235	Complemento			Bairro PARQUE PARANOIA	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3332-0206		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Logradouro RUA 24, 872	Complemento			Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3517406	E-mail	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE 01 PLANTÃO DE 18 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, NO DIA 18 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 2.250,00 CADA. TOTAL: R\$ 2.250,00	2.250,00	R\$ 2.250,00	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 67,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2.250,00 x 0,65%)	COFINS (2.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.250,00 x 1,50%)	CSLL (2.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 14,63	R\$ 67,50	R\$ 0,00	R\$ 33,75	R\$ 22,50	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.111,62			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$302,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$60,52 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 112 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DOT4CKVNH .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362808001097681
28/02/2023 09:17:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.37
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227201211062636901
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.111,62
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:14:46

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica
CNPJ: 36.057.901/0001-67
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:14:48

=====

DOCUMENTO: 022729
AUTENTICACAO SISBB: A.067.C4C.D80.EDB.DA4
=====

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.

24P



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



Número da NFS-e

76

Código de Verificação de Autenticidade

GF9L6K7WE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/02/2023 às 15:47:47

Chave de Acesso

1314692Y9WVT05YGQGWSKU98QYKQHL7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/02/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.17 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA JANEIRO DE	16.800,00	R\$ 16.800,00

CONFIRME COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

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	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.800,00	R\$ 364,56	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\$ 16.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 76 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GF9L6K7WE.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362808001097681
28/02/2023 09:17:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227202433542043290
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 16.800,00
DATA: 27/02/2023 - 18:15:15

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:15:15
=====

DOCUMENTO: 022730
AUTENTICACAO SISBB: B.1CF.813.3B7.C14.E8B
=====

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



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

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

262

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 71 Código de Verificação de Autenticidade KBY4ZAYHX Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/02/2023 às 09:17:36 Chave de Acesso 1313385M22349OX93HIZKO76DD7NRU40	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						21/02/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
39.610.242/0001-32				147872002		000780393	
Nome/Razão Social				RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 47, 188						PORTAL DO LAGO A	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3353-3020		MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,08,09,17,19 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00	9.000,00	R\$ 9.000,00	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (X) MUNICIPAL		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 30 E 31 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00					
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA VRFB Nº 971/2009. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,73%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 245,70	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.000,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 71 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KBY4ZAYHX.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /				223			



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362308001097681
28/02/2023 09:17:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.51
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227201101646359293
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:15:33

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.610.242/0001-32
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000087028166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:15:34

=====

DOCUMENTO: 022731
AUTENTICACAO SISBB: 3.DA7.926.55D.70B.571
=====

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.

224



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

159/Nfe



Número / Série	159 / Nfe	Emissão	22/02/2023 14:37:00	Incidência	Guaira (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	22/02/2023	Código de verificação	2Z49.MBFZ.93PC.0TUY	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:

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTões DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE janeiro de 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA.	R\$ 3.000,00

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 (%)
3.000,00	90,00	0,00	3.000,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 3.000,00	
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 159, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2Z49.MBFZ.93PC.0TUY>

Data: / /

Assinatura:

255



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362808001097681
28/02/2023 09:18:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.00
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230227202018558492060
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/02/2023 - 18:15:46

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos
CNPJ: 41.206.885/0001-67
INSTITUICAO: 00068987 CC SICOOB ARACREDI
AGENCIA: 3120 - CONTA: 0000000000000052582
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/02/2023 - 18:15:47

=====

DOCUMENTO: 022732

AUTENTICACAO SISBB: A.56F.D0C.FD5.5F3.13E

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.

216

Sob 2023-3

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		39689/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
REF 17 DIAS SOBREAVISO GINECOLOGIA E OBSTETRICIA 01/2023		48341283000161	
(Quatorze Mil, Setecentos e Noventa Reais		R\$ 14.790,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:			

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 20.400,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 20.400,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
INSS: 17041035938			DESCONTOS:	
CPF: 05688275898			INSS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.610,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 14.790,00
GUAIRA	27/02/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		39689/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
REF 17 DIAS SOBREAVISO GINECOLOGIA E OBSTETRICIA 01/2023		48341283000161	
(Quatorze Mil, Setecentos e Noventa Reais		R\$ 14.790,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:			

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 20.400,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 20.400,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
INSS: 17041035938			DESCONTOS:	
CPF: 05688275898			INSS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 5.610,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 14.790,00
GUAIRA	27/02/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

Brasil
 0175 B
 12/03-14

2.17



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382815207270201
28/02/2023 15:23:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.03
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228125057950367658

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 14.790,00

DATA: 28/02/2023 - 11:36:20

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: 28/02/2023 - 11:36:21

=====

DOCUMENTO: 022801

AUTENTICACAO SISBB: 4.FBA.915.7B1.867.B66

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

218



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



Número da NFS-e

3

Código de Verificação de Autenticidade
060HPL5AQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/02/2023 às 15:35:42

Chave de Acesso

1314683RMS122CKQJ7T3ZG0C29H35HU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/02/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.091.611/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 162142002	Cadastro 000784322	Nome/Razão Social MARIA EDUARDA OLIVERIO LELIS
Logradouro Av. 51, 98			Complemento	Bairro JARDIM PALMARES
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 13 e 15 DE JANEIRO DE 2023	1.500,00	R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO: BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA: 0475-8
 CONTA: 32.277-6
 TITULAR: MARIA EDUARDA OLIVERIO LELIS
 CNPJ: 49.091.611/0001-81

RECEB(EMOS) DE **MARIA EDUARDA OLIVERIO LELIS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **060HPL5AQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382815207270201
28/02/2023 15:23:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228125152684685895
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 28/02/2023 - 11:36:32

PAGO PARA: Maria Eduarda Lelis Servicos Medicos
CNPJ: 49.091.611/0001-81
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000322776
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 11:36:32

=====

DOCUMENTO: 022802

AUTENTICACAO SISBB: E.E9E.342.115.CB4.85C

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.

220



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



Número da NFS-e
4
Código de Verificação de Autenticidade
9GUQVI68M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 15:37:20
Chave de Acesso
1314686SRQ00HDIXZR7S654KEVSN7SZ6

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 24/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.091.611/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 162142002	Cadastro 000784322	Nome/Razão Social MARIA EDUARDA OLIVERIO LELIS
Logradouro Av. 51, 98			Complemento	Bairro JARDIM PALMARES
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 13 DE JANEIRO DE 2023	750,00	R\$ 750,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 0475-8
CONTA: 32.277-6
TITULAR: MARIA EDUARDA OLIVERIO LELIS
CNPJ: 49.091.611/0001-81

RECEBI(EMOS) DE MARIA EDUARDA OLIVERIO LELIS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9GUQVI68M.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382315207270201
28/02/2023 15:23:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.18
0475800475 0095

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228125229839346631
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
DATA: 28/02/2023 - 11:36:44

PAGO PARA: Maria Eduarda Lelis Servicos Medicos
CNPJ: 49.091.611/0001-81
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000322776
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 11:36:44
=====

DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB: 2.4E0.59A.EC2.F96.E56
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

222

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 122.895

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0



www.futura medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Taubaté/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 122.895

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3523020823173400019355000001228951001443967

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CONFERE COM ORIGINAL

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

24/02/2023

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

24/02/2023

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 122.895/ 1 Valor: 755,04 Vencdo. 24/02/2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022

FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
755,04	135,91	0,00	0,00	755,04
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
				755,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - E	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			25,000	25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569481	PVPI "IODOPOLIVIDONA" TOPICO (AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	2,00	377,520000	755,04	755,04	135,91		18,0	

Lote: M33104

Val.: 13/11/2024

2,00

Local de entrega: RUA 24 Nº 872

JARDIM PAULISTA

14790-000

GUAIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto N/P.141.827	Reservado ao FISCO
V.40 FUTURA RIBEIRAO PRETO		
COTAÇÃO 700971		

223



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382815207270201
28/02/2023 15:23:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.26
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228131846577201200
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 755,04
TARIFA: 7,47
DATA: 28/02/2023 - 11:36:54

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 0000000000000053025
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 11:37:02
=====

DOCUMENTO: 022804
AUTENTICACAO SISBB: 2.B3E.691.1DD.B91.DF9
=====

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.

244

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.086.376
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0204 2749 8800 0138 5500 1000 0863 7610 1933 1073
 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
135230300442860 - 27/02/2023 12:04:45
 CNPJ / CPF
04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
 CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO
27/02/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872
 BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
 CEP
14790-000
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GUAIRA
 UF
SP
 FONE / FAX
1733327000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
135230300442860
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **01/03/2023**
 Valor **R\$ 620,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
620,00	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	620,00


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA
 FRETE POR CONTA
0-Remetente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330
 MUNICÍPIO
SUMARE
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1
 ESPÉCIE
Volumes
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
2,600
 PESO LÍQUIDO
2,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52517	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL TNT C/ ELASTICO PCT C/ 100 UNID Lote: 210-22 Qt: 1000 Fab: 01/10/22 Val: 01/10/24	62101000	000	5102	UN	1.000	0,6200	620,00	620,00	111,60			18,00	

CONTRE COM ORIGINAL

 PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
 PDC#700971#APOIO
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#700971#APOIO
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1933107
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 83,39 Estadual: R\$ 111,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382815207270201
28/02/2023 15:23:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.41
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228131649653216845
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 620,00
TARIFA: 6,13
DATA: 28/02/2023 - 11:37:05

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 11:37:08

=====

DOCUMENTO: 022805
AUTENTICACAO SISBB: 5.09D.D6B.D31.622.F3E

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.

226

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/02/2023, Valor Total: R\$3.240,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULINSTA - GUAIRA/SP


NF-e

Nº 000.015.742

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

29743-3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4123 0280 5469 4800 0186 5500 1000 0157 4215 6809 2979
RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970 BOQUEIRAO - CURITIBA - PR CEP: 81730-090 Fone: (410)9842-0302		Nº 000.015.742 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230048384708 24/02/2023 15:07:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 80.546.948/0001-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/Inscrição	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	24/02/2023
ENDERECO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULINSTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/02/2023
MUNICIPIO GUAIRA	FONE/FAX (170)3332-7000	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:06:44

FATURA/DUPLICATA	
001	24/02/2023 R\$ 3.240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.240,00	VALOR DO ICMS 129,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.240,00	
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 3.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
ENDERECO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550		MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 10	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 145,000	PESO LÍQUIDO 145,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
731	SERINGA DESC 10ML LS CX C 100 UND MEDIX(L: 220711 Q: 50 V: 07 27) - RMS 80495519004	90183119	200	6102	CTC	50	25,20	1.260,00	1.260,00	50,40	0,00	4	0
873	SERINGA DESC 20ML LS CX C 50 UND MEDIX(L: 221008 Q: 100 V: 10 27)	90183119	200	6102	CX	100	19,80	1.980,00	1.980,00	79,20	0,00	4	0

CONFERIR COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$453,60. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 3.240,00 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 731, 873 698481 BANCO SICCOB 756 AG 4368 CC 24390-6 VENDEDOR(A): 001-ANA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

287



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230228131545357086660
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.240,00
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 11:37:13

PAGO PARA: Megamix
CNPJ: 80.546.948/0001-86
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4368 - CONTA: 000000000000243906
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 11:37:16

=====

DOCUMENTO: 022806
AUTENTICACAO SISBB: B.6F6.021.18A.D78.0CE
=====

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.

RAB



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



Número da NFS-e
605
Código de Verificação de Autenticidade
9YRCNEEZ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 17:49:16

Chave de Acesso
 1314010RNF93507UPFTIAAQH1W6Q59F7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03, 11 e 31 de janeiro de 2023 (DRA. BRUNA LUIZA)	1500.0	R\$ 4.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota			Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%			0000040000003	8610102	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\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 135,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.223,25

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 605 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9YRCNEEZ1.

Data

CPF/RG

Assinatura

229



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382815207270201
28/02/2023 15:24:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.01
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228131150734242392
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.223,25
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 11:37:21

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

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 11:37:24
=====

DOCUMENTO: 022807
AUTENTICACAO SISBB: 6.8B7.8DC.C1E.381.AFE
=====

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.

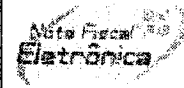
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

230



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 8

Dados do Prestador de Serviço

Omsc Servicos Medicos Ltda

Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
 CEP 14020-870 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e
22/02/2023 14:24:52
 Data de Competência/Emissão
22/02/2023
 Cód. de Autenticidade
EDA0D737C
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaíra - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61 **IM :**
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço : Rua 24 Numero 872 **Número :** 872
Complemento : **Bairro :** Jardim Paulista
CEP : 14790-000 **Cidade/UF :** Guaíra/ SP
Telefone : **E-mail :** compras@santacasadeguaira.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ **Inscrição Municipal** **Razão Social**
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12,15 E 28 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
 TOTAL: R\$ 4.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 8 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 09,10,11,13,24,25,27 E 29 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
 TOTAL: R\$ 6.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 14 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA
 TOTAL: R\$ 3.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 13.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.500,00	Total do ISSQN R\$ 270,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00		VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 13.500,00	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382815207270201
28/02/2023 15:28:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.28
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228130731621148101
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.500,00
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 11:37:31

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 11:37:33

=====

DOCUMENTO: 022808
AUTENTICACAO SISBB: 0.5C1.966.5F1.556.117
=====

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

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

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

232



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



Número da NFS-e

606

Código de Verificação de Autenticidade

5HPETOTY9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/02/2023 às 17:39:32

Chave de Acesso

13163444BQNAKM0MOYKEYIWIUEUZEM6XE

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/02/2023
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 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES A DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA janeiro 2023	12000,0	R\$ 12.000,00
1,0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA janeiro 2023	10133,28	R\$ 10.133,28

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

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\$ 22.133,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.133,28	R\$ 664,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (22.133,28 x 0,65%)	COFINS (22.133,28 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.133,28 x 1,50%)	CSLL (22.133,28 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 143,87	R\$ 664,00	R\$ 0,00	R\$ 332,00	R\$ 221,33	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.772,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **606** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5HPETOTY9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

233



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382815207270201
28/02/2023 15:29:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.12
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228125812066979836
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.772,08
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 11:37:46

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 11:37:49

=====

DOCUMENTO: 022809

AUTENTICACAO SISBB: 9.AB4.8B7.8BE.A1C.D0C

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.

234

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **21/02/2023 12:32:34** Período de Competência **02/2023** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**
 Reg. Especial Tributação Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **MEDICINA FERREIRA RODRIGUES LTDA**
 Nome Fantasia **MEDICINA FERREIRA RODRIGUES** Email **rafaelrocharodrigues@yahoo.com.br**
 CPF/CNPJ **45.016.779/0001-71** Inscrição Municipal **122691** Inscrição Estadual Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(34) 99212-1131**
 Endereço **Rua Major Eustáquio, 662 APT 201, Centro - CEP: 38010-270 - Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax **(01) 79979-3826** E-mail
 Endereço **24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 06 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
 VALOR TOTAL: R\$ 750,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 22 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 05 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA
 VALOR TOTAL: R\$ 750,00

TOTAL: R\$ 3.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(*) MUNICIPAL

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 (%)
3.000,00	0,00	0,00	*****	2,0100
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	3.000,00	3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Optante do Simples Nacional.
 Trib. aprox. R\$ 403,50 Federal e R\$ 85,20 Municipal. Fonte: IBPT [59780E]

Visualizado em: 21/02/2023 12:32:34
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.pb.gov.br/baixa-com-baixa-com-ufnfa/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

235



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228130649107570459
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 28/02/2023 - 11:38:11

PAGO PARA: Medicina Ferreira Rodrigues
CNPJ: 45.016.779/0001-71
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000205850
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 11:38:11

=====

DOCUMENTO: 022810
AUTENTICACAO SISBB: A.D99.34C.A0D.DB6.CCB

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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **21/02/2023 09:45:29** Período de Competência **02/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
 Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**

Nome Fantasia

Email
hi_alves@hotmail.com

CPF/CNPJ **32.253.285/0001-69** Inscrição Municipal **107733** Inscrição Estadual **Sim** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **(34) 9100-1693** Fone/Fax

Endereço
FREI EUGENIO, 490 AP 1803, SAO BENEDITO - CEP: 38010-280 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal **(01) 79979-3826** Inscrição Estadual **adrianacristinadeoliveira374@gmail.com** Fone/Fax E-mail

Endereço
24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaiara - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 08 E 22 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
 VALOR TOTAL: R\$2.000,00
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05,12,19 E 26 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
 VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AGENCIA 2278-6
 C/C 40.329-6

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

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\$)	Aliquota (%)
9.000,00	0,00	0,00	*****	2,7500
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	9.000,00	9.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Optante do Simples Nacional.
 Trib. aprox. R\$ 1.210,50 Federal e R\$ 255,60 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 21/02/2023 09:45:29
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.uebiss.com.br/externo/nfs-e/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

237



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.38
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228125359958540577
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.000,00
DATA: 28/02/2023 - 11:48:03

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad
CNPJ: 32.253.285/0001-69
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3278 - CONTA: 000000000000403296
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 11:48:04

=====

DOCUMENTO: 022811
AUTENTICACAO SISBB: C.D7A.37E.455.3F8.A34

=====

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

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

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

238



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000004 - 1

Autenticidade
7L9U-7ZOQ

Data de Emissão
23/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.741.955/0001-26 **CCM:** 45079 **IE:** ISENTO **Fone:**
Endereço: DO ASSEM,822,FORTALEZA - CEP : 14780238
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** registro@docstage.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 R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTOES de DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10 E 16 de janeiro de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA
VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00

RAZÃO SOCIAL: AMSEI SALOIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ (PIX): 487419550001-26
NOME BANCO: NUBANK
AGÊNCIA: 0001
CONTA JURÍDICA: 89624641-1

CONFIRE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador 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	2,010%	60,30	3.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

239



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.50
0475800475 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 89.624.641-1

FAVORECIDO: AMSEI SALOIO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.741.955/0001-26

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 28/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022812

AUTENTICACAO SISBB: 0.6CA.1D7.B9D.386.7F5

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

240



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



Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
IE5QZ7BCN
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 10:28:44
 Chave de Acesso
 1313563212G3KUIIM2HK8S330GN250QH

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 22/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.206.418/0001-49	RG/Inscrição Estadual 162532002	Inscrição Municipal 000784381	Cadastro FREITASS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 39, 145		Complemento	Bairro JARDIM ELIZA	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone	E-mail CADASTRO@CONTABILIDADEMALTA.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 23 E 27 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 13/2022
 CONVÊNIO N° 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (A) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 45,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FREITASS SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IE5QZ7BCN.

Data

CPF/RG

Assinatura

241



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.57
0475800475 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.028.739-6

FAVORECIDO: FREITASS SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.206.418/0001-49

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 28/02/2023



=====

DOCUMENTO: 022813

AUTENTICACAO SISBB: 7.859.3D5.205.116.6D1

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

242

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Número da Nota 00000001
					Data e Hora de Emissão 22/02/2023 16:00:25
20230222u49021624000184					Código de Verificação H6ZP-AEVY
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 49.021.624/0001-84		Inscrição Municipal: 7.557.626-0			
Nome/Razão Social: JOSE BERTINO BALINI NETO LTDA					
Endereço: R ALVORADA 1009, APT 216 - VILA OLIMPIA - CEP: 04550-004					
Município: São Paulo			UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
CPF/CNPJ: 48.341.293/0001-61		Inscrição Municipal: ----			
Endereço: R RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000					
Município: Guaira		UF: SP		E-mail: manutencao@santacasadeguaira.com.br	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00					
CONFERE COM ORIGINAL 			FAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 13/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE: () FEDERAL (x) MUNICIPAL		
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.500,00					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	-	-	-	-	
Código do Serviço					
04197 - Clínicas e casas de saúde.					
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	*	*	*	0,00	
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-		-	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;					

243



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.14
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 655 - BCO VOTORANTIM S.A.

AGENCIA: 1111-8 - FILIAL ROCHAVERÁ

CONTA: 226.226.836-4

FAVORECIDO: JOSE BERTINO BALINI NETO LTDA

CPF/CNPJ: 49.021.624/0001-84

VALOR: R\$ 1.500,00

DEBITO EM: 28/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022814

AUTENTICACAO SISBB: B.F11.3CD.4B5.768.928

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

244



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.22
0475800475 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 26.757.951-9

FAVORECIDO: GUSTAVO RODRIGUES MURAIISHI CLINICA
CPF/CNPJ: 49.006.739/0001-08
VALOR: R\$ 1.500,00
DEBITO EM: 28/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022815
AUTENTICACAO SISBB: B.E60.AF1.9AD.613.8EC

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

246

Sob

237
ag: 1834-1
bre: 0015603.5

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
39697/1	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\$ 4.573,06** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 7 PLANTOES SOBREAVISO PEDIATRIA 01/2023

(Quatro Mil , Quinhentos e Setenta e Três Reais e Seis Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.000,00
R\$ 7.000,00	20,00%	R\$ 1.307,62	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 1.307,62
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 909,32
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 210,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.573,06
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	27/02/2023		NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

CONFERIR COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 13/2022
CONVÊNIO Nº 03/2022
FONTE: FEDERAL
MUNICIPAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
39697/1	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\$ 4.573,06** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 7 PLANTOES SOBREAVISO PEDIATRIA 01/2023

(Quatro Mil , Quinhentos e Setenta e Três Reais e Seis Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.000,00
R\$ 7.000,00	20,00%	R\$ 1.307,62	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 1.307,62
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 909,32
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 210,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.573,06
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	27/02/2023		NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

247



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1834-1 - GUARA

CONTA: 15.603-5

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 348.922.098-64

VALOR: R\$ 4.573,06

DEBITO EM: 28/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022816

AUTENTICACAO SISBB: 1.57E.E1E.53C.903.EBD

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

248



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



Número da NFS-e
2
Código de Verificação de Autenticidade
K2HM965G0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 09:47:21
Chave de Acesso
1316515ZXHV87BJM79KGHJW4HOHSABTI

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 27/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.141.442/0001-47	RG/Inscrição Estadual 162362002	Inscrição Municipal 000784360	Cadastro CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 3A, 180	Complemento	Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP
Telefone 03332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento	Bairro PARQUE PARANOVA	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
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 13 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750.0	R\$ 750,00
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1500.0	R\$ 1.500,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 13/2022
 CONVÊNIO Nº 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K2HM965G0.

Data

CPF/RG

Assinatura

247



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.42
0475800475 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 71.383.544-3

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LT

CPF/CNPJ: 49.141.442/0001-47

VALOR: R\$ 2.250,00

DEBITO EM: 28/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022817

AUTENTICACAO SISBB: 9.9E0.3CF.95D.BA5.B9B

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

250

28793-1

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO		SERIE
39713/1		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\$ 3.891,13 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE		
REF 3 PLANTOES DE 6 HORAS E 2 PLANTOES DE 12 HORAS		
(Três Mil, Oitocentos e Noventa e Um Reais e Treze Centavos)		
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:		

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.250,00
R\$ 5.250,00	20,00%	R\$ 1.050,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 13442010631			INSS:	R\$ 1.050,00
CPF: 10831555637			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 308,87
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ORGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
28793-1	CONVENÇÃO Nº 03/2022		VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.891,13
LOCALIDADE		DATA	VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA		28/02/2023	ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			CARLA MUNIZ DOS SANTOS DUARTE (CRM:236032)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO		SERIE
39713/1		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\$ 3.891,13 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE		
REF 3 PLANTOES DE 6 HORAS E 2 PLANTOES DE 12 HORAS		
(Três Mil, Oitocentos e Noventa e Um Reais e Treze Centavos)		
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:		

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.250,00
R\$ 5.250,00	20,00%	R\$ 1.050,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 13442010631			INSS:	R\$ 1.050,00
CPF: 10831555637			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 308,87
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ORGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.891,13
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	28/02/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			CARLA MUNIZ DOS SANTOS DUARTE (CRM:236032)	

252



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.30.49
0475800475 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0182-1 - GUAIRA

CONTA: 1.041.964-2

FAVORECIDO: CARLA MUNIZ DOS SANTOS DUARTE

CPF/CNPJ: 108.315.556-37

VALOR: R\$ 3.891,13

DEBITO EM: 28/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022818

AUTENTICACAO SISBB: F.13F.A92.AA4.9CA.829

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

294

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PC DR. ROCKERT N° 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG

39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

2CEM0EKHOIVF

N° NOTA: 275/2023

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data e Hora de Emissão: 22/02/2023 15:27 Período de Competência: 02/2023 Tributado em outro município: NÃO
 Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

Endereço: RUA PADRE CICERO, 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012

Simples Nacional: SIM MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal: null

Inscrição Estadual:

Fone:

Endereço: RUA VINTE E QUATRO, 872, - JARDIM PAULISTA Guaira - SP | 14790000

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos referente a 13 plantões de 24 horas na unidade de atendimento urgência e emergência nos dias 02, 03, 09, 10, 11, 16, 17, 18, 23, 24, 25, 30 e 31 de Janeiro/2023 no valor unitário de R\$ 3.000,00.

Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
39000,00	1,00	39000,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 13/2022
 CONVÊNIO N° 03/2022
 FONTE: () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CNAE**Código do Serviço****Descrição do Serviço**

04.03

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
39000,00	0,00	0,00	39000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	39000,00	39000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Visualizado em: 22/02/2023 15.27.26

Para consultar a autenticidade desta NFS-e, acesse: <http://sistema.sintsetecnologia.com.br/NFEWeb/verificar.xhtml?Param=Janauba>

Esta NFS-e foi emitida em 22/02/2023 15.27.22

253



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.44
0475800475 0901

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228195606867742586
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 39.000,00
DATA: 28/02/2023 - 16:56:17

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me
CNPJ: 22.735.387/0001-67
CHAVE PIX: 22735387000167
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 16:56:19

DOCUMENTO: 022819
AUTENTICACAO SISBB: 4.8A3.AF2.928.FCB.E03

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

294



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 14:15:38 do dia 27/03/2023

Válida até 26/04/2023

Código de Controle da Certidão/Número 9E89314CBDC46E59

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

255



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 23030721450-60
Data e hora da emissão 16/03/2023 08:34:27
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



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°: 10880537/2023
Expedição: 15/03/2023, às 16:11:20
Validade: 11/09/2023 - 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.

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PAG: 0001/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FFAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ANA LUCIA TOMAZ	0,00	0,00	124.38254.98-1	0,00	10/10/2005	01			04/11/2014 P1	0,00	0,00
ELAINE CRISTINA GERMANA	0,00	0,00	125.02205.05-2	0,00	24/09/2007	01			28/07/2016 P1	0,00	0,00
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0,00	0,00	126.60027.17-1	0,00	02/10/2020	01			10/12/2022 O1	102,58	05142
	1.282,20			0,00	97,21						0,00
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0,00	0,00	126.60027.17-1	1.282,20	02/10/2020	01			08/02/2023 Z2		05142
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	0,00	0,00	164.52802.33-0	0,00	01/08/2022	01	05		21/12/2022 Q1	153,86	05142
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	0,00	0,00	165.80485.86-9	0,00	17/01/2022	01			25/01/2023 P1	47,18	03222
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	0,00	0,00	166.26552.83-0	0,00	09/05/2019	01	05		11/01/2023 Q1	118,48	05211
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	0,00	212.04578.26-7	0,00	02/12/2019	01				198,17	03222
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	0,00	0,00	209.74816.87-0	0,00	01/02/2023	01				157,26	03222
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	0,00	0,00	127.63153.15-3	0,00	11/01/2010	01				121,25	05211
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	0,00	0,00	127.80682.15-0	0,00	01/09/2014	01				200,68	03222
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	0,00	0,00	204.01491.05-0	0,00	06/04/2021	01				318,93	02236
ALANA GARCIA LEAL LELIS	0,00	0,00	209.74819.85-3	0,00	13/05/2013	01				347,78	02235
ALANITA DA SILVA	0,00	0,00	161.47268.12-1	0,00	21/02/2020	01				154,48	05142
ALEX RAMOS DA SILVA	0,00	0,00	161.01148.63-8	0,00	24/08/2022	01				137,84	05174
	1.723,04			0,00	136,89						0,00

2832

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PAG: 0002/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

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
TOMADOR/OBRA:	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ALIER CARLOS DE FREITAS	0,00	0,00	126.87088.16-3	0,00	0,00	06/06/2005	01			535,88	03241
6.698,42			0,00			773,95				0,00	0,00
ALINE DE MELO	0,00	0,00	127.07472.16-8	0,00	0,00	20/03/2002	01			309,34	02235
3.866,63			0,00			377,50				0,00	0,00
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	0,00	0,00	161.01194.73-7	0,00	0,00	24/09/2021	01			153,86	05142
1.923,30			0,00			154,91				0,00	0,00
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	0,00	0,00	161.01193.30-7	0,00	0,00	09/12/2019	01			182,26	03222
2.278,30			0,00			186,86				0,00	0,00
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	0,00	0,00	204.48393.46-2	0,00	0,00	07/12/2015	01			157,26	03222
1.965,84			0,00			158,74				0,00	0,00
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	127.58958.16-5	0,00	0,00	21/01/2002	01			363,00	02235
4.537,39			0,00			471,41				0,00	0,00
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0,00	0,00	204.01494.89-0	0,00	0,00	21/09/2020	01			133,03	05132
1.662,90			0,00			131,48				0,00	0,00
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	0,00	0,00	138.05761.53-7	0,00	0,00	03/01/2022	01			146,69	04131
1.833,63			0,00			146,84				0,00	0,00
ANA PAULA BEMFICA	0,00	0,00	126.23011.18-6	0,00	0,00	07/04/2021	01			155,11	05142
1.938,79			0,00			156,31				0,00	0,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0,00	0,00	161.01496.22-9	0,00	0,00	01/07/2021	01			186,35	03222
2.329,47			0,00			191,47				0,00	0,00
ANA PAULA DE SOUZA	0,00	0,00	210.02685.07-0	0,00	0,00	01/11/2016	01			200,67	03222
2.508,46			0,00			210,01				0,00	0,00
ANDREIA APARECIDA BORGES	0,00	0,00	161.01259.76-6	0,00	0,00	23/04/2012	01			188,78	03222
2.359,80			0,00			194,20				0,00	0,00
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	0,00	0,00	200.59627.38-1	0,00	0,00	01/06/2017	01			157,26	03222
1.965,84			0,00			158,74				0,00	0,00
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	0,00	0,00	104.21610.75-9	0,00	0,00	02/05/2019	01			284,36	03516
3.554,40			0,00			335,52				0,00	0,00
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	0,00	0,00	128.78509.16-3	0,00	0,00	18/02/2015	01			118,49	04221
1.481,04			0,00			115,11				0,00	0,00

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PAG: 0003/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM	DEPÓSITO
BARBARA KOL DE LIMA 4.459,92	0,00	204.01497.00-8 0,00	0,00	460,56	04/10/2022	01			02236	356,79
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES 8.052,00	0,00	200.88483.03-1 0,00	0,00	828,38	01/04/2008	01			02521	644,16
BIANCA DAMASCENO SANTANA 1.545,97	0,00	268.91951.33-8 0,00	0,00	120,95	20/07/2021	01			05211	123,67
BRENER RODRIGUES DA SILVA 2.329,47	0,00	126.96650.15-4 0,00	0,00	191,47	04/02/2022	01			03222	186,36
BRUNA GABRIEL 1.481,04	0,00	212.02732.40-4 0,00	0,00	115,11	19/06/2013	01			04221	118,48
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES 2.117,74	0,00	127.79578.14-0 0,00	0,00	172,41	14/01/2022	01			03222	169,42
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI 5.366,63	0,00	128.74160.86-7 0,00	0,00	587,50	24/03/2020	01			02235	429,34
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE 4.811,89	0,00	201.10522.34-0 0,00	0,00	509,84	06/03/2020	01			02235	384,95
CAMILA MARTINS DOS SANTOS 1.833,63	0,00	238.64996.27-5 0,00	0,00	146,84	01/12/2022	01			04110	146,69
CAMILA SILVERIO ANTONIO 2.088,89	0,00	142.72676.06-3 0,00	0,00	169,82	04/02/2022	01			03222	167,11
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA 3.397,79	0,00	127.67771.16-1 0,00	0,00	316,73	01/02/2023	01			02234	271,83
CAROLINE CRISTINA MALTA 2.355,19	0,00	203.74468.40-5 0,00	0,00	193,78	16/07/2020	01			03222	188,41
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES 2.401,32	0,00	129.65243.15-3 0,00	0,00	197,93	14/12/2022	01			03222	192,11
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA 1.559,96	0,00	204.89241.47-0 0,00	0,00	122,21	08/07/2021	01			05211	124,79
CELIA MARIA SANTOS BERNAL 2.390,10	0,00	128.64685.16-9 0,00	0,00	196,92	01/11/2016	01			03222	191,21

260

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PÁG: 0004/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR
 REM SEM 13° SAL
 REM 13° SAL
 BASE CÁL 13° SAL
 BASE CÁL PREV SOCIAL
 FIS/PASEP/CI
 CONTRIB SEG DEVIDA
 ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
 DEPÓSITO
 CBO
 JAM

CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0,00	165.30130.71-4	21/02/2020	01		118,48	05211
1.481,04	0,00	0,00	115,11				0,00
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	0,00	209.29254.87-7	02/08/2021	01		158,02	03222
1.975,25	0,00	0,00	159,59				0,00
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	0,00	126.40379.15-3	03/08/1998	01		242,45	01422
3.030,52	0,00	0,00	272,66				0,00
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	0,00	127.09223.24-6	03/08/2022	01		309,34	02235
3.866,63	0,00	0,00	377,50				0,00
DAIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	161.47285.88-3	18/08/2020	01		178,94	03222
2.236,87	0,00	0,00	183,13				0,00
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	0,00	190.29219.03-6	04/08/2020	01		133,27	04221
1.665,94	0,00	0,00	131,75				0,00
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0,00	203.53912.64-0	23/03/2021	01		157,26	03222
1.965,84	0,00	0,00	158,74				0,00
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	0,00	167.57077.56-7	24/11/2022	01		153,86	05142
1.923,30	0,00	0,00	154,91				0,00
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	0,00	201.10528.53-5	01/08/2019	01		157,26	03222
1.965,84	0,00	0,00	158,74				0,00
DANUBIA MARQUES DA SILVA	0,00	127.67551.18-8	04/01/2016	01		175,81	05142
2.197,50	0,00	0,00	179,59				0,00
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	0,00	127.55927.18-8	04/01/2023	01		173,94	03222
2.174,18	0,00	0,00	177,49				0,00
DINAMAR TUISSI	0,00	121.42272.31-4	02/03/2001	01		213,21	04131
2.665,02	0,00	0,00	228,80				0,00
EDER GIROLAMO	0,00	127.36841.18-4	23/03/2021	01		175,79	03222
2.197,36	0,00	0,00	179,58				0,00
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	0,00	212.13954.99-3	18/08/2014	01		153,86	05142
1.923,30	0,00	0,00	154,91				0,00
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	0,00	212.10563.75-6	11/10/2021	01		133,03	05132
1.662,90	0,00	0,00	131,48				0,00

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PAG: 0005/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

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
EDMARA CANDIDA TAVARES			126.32522.15-5			01/09/2015	01			380,83	02235
4.760,26	0,00		0,00			502,61					0,00
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS			160.02296.29-9			01/06/2022	01			159,69	03222
1.996,13	0,00		0,00			161,47					0,00
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO			161.47296.09-5			01/09/2021	01			147,00	05142
1.837,56	0,00		0,00			147,20					0,00
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN			128.00781.14-0			13/02/2006	01			169,81	03222
2.122,55	0,00		0,00			172,84					0,00
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS			129.44357.17-6			05/02/2010	01			133,04	05163
1.662,90	0,00		0,00			131,48					0,00
ELIANE CRISTINA MAZZARON			210.19818.53-2			01/07/2020	01			193,63	03222
2.420,39	0,00		0,00			199,65					0,00
ELIEZER MAGALHAES CASTRO			201.10522.80-4			05/08/2019	01			261,27	01427
3.265,96	0,00		0,00			300,91					0,00
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO			204.58446.08-9			01/09/2021	01			133,03	05163
1.662,90	0,00		0,00			131,48					0,00
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS			267.47236.20-1			01/07/2020	01			158,02	03222
1.975,25	0,00		0,00			159,59					0,00
ELTON DOMINGOS FAIAO			210.23833.55-9			01/07/2020	01			170,17	03222
2.127,16	0,00		0,00			173,26					0,00
ELVIS MARTINS PEREZ			126.74686.15-6			25/03/2020	01			172,15	05174
2.151,78	0,00		0,00			175,48					0,00
ERICA APARECIDA GONCALVES			129.08497.14-1			14/01/2022	01			170,93	03222
2.136,54	0,00		0,00			174,10					0,00
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA			160.03944.19-7			01/04/2021	01			200,67	03222
2.508,46	0,00		0,00			210,01					0,00
ERIKA PEREIRA DE SOUZA			201.49847.23-2			08/03/2019	01			133,03	05132
1.662,90	0,00		0,00			131,48					0,00
ERLANE GUERATO COELHO			128.00067.14-6			01/02/2023	01			136,44	03222
1.705,44	0,00		0,00			135,30					0,00

262

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PÁG: 0007/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	
									DEPÓSITO	CBO JAM
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	0,00	155.76969.19-0	0,00	01/04/2021	01			144,26	05211	0,00
1.803,26		0,00		144,11					0,00	
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	0,00	161.76994.53-6	0,00	17/08/2020	01			182,09	03222	0,00
2.276,14		0,00		186,67					0,00	
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0,00	127.21332.18-1	0,00	26/06/2013	01			157,27	03222	0,00
1.965,84		0,00		158,74					0,00	
GISLENE CRISTINA XAVIER	0,00	126.99469.16-7	0,00	03/07/2008	01			195,72	03222	0,00
2.446,45		0,00		202,57					0,00	
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	0,00	125.98821.14-0	0,00	15/05/2007	01			392,01	02235	0,00
4.900,01		0,00		522,17					0,00	
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	0,00	201.10526.03-6	0,00	21/09/2020	01			146,69	04110	0,00
1.833,63		0,00		146,84					0,00	
HELEN ARZAO MAGNANI	0,00	201.10521.56-5	0,00	04/02/2022	01			157,26	03222	0,00
1.965,84		0,00		158,74					0,00	
HELENA REIS NOGUEIRA	0,00	203.87415.23-2	0,00	14/01/2022	01			119,79	04221	0,00
1.497,38		0,00		116,58					0,00	
HETIRLENE ADRIANO SILVA	0,00	128.61373.15-8	0,00	24/11/2022	01			168,79	05142	0,00
2.109,79		0,00		171,70					0,00	
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	0,00	121.32077.17-9	0,00	01/08/1982	01			190,70	04110	0,00
2.383,72		0,00		196,35					0,00	
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	0,00	122.78794.37-1	0,00	07/06/2000	01			167,07	05142	0,00
2.088,30		0,00		169,76					0,00	
ISABELA GARCIA FALEIROS	0,00	201.10522.06-5	0,00	21/09/2022	01			256,35	02237	0,00
3.204,42		0,00		293,52					0,00	
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	0,00	162.75129.77-9	0,00	17/01/2022	01			340,09	02235	0,00
4.251,23		0,00		431,34					0,00	
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	0,00	119.58255.91-7	0,00	04/02/2022	01			159,70	03222	0,00
1.996,13		0,00		161,47					0,00	
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	0,00	126.83565.18-8	0,00	11/08/2020	01			369,04	02235	0,00
4.612,99		0,00		481,99					0,00	

264

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PAG: 0009/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	0,00	161.83114.26-0	0,00	03/01/2013	01	183,93	03222
2.299,18		0,00		188,74			0,00
KENIA DE LIMA SILVA	0,00	127.85968.16-8	0,00	27/01/2020	01	416,00	02235
5.199,90		0,00		564,16			0,00
KEROLAIN APARECIDA ALVES	0,00	236.33932.98-0	0,00	07/04/2021	01	157,26	03222
1.965,84		0,00		158,74			0,00
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	0,00	164.52285.47-6	0,00	01/12/2020	01	431,20	02522
5.390,00		0,00		590,77			0,00
LAIS MARQUES CAETANO	0,00	164.03677.88-9	0,00	02/05/2019	01	188,78	03222
2.359,80		0,00		194,20			0,00
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	0,00	204.89241.29-2	0,00	01/04/2014	01	344,96	02235
4.312,08		0,00		439,86			0,00
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	0,00	128.04132.14-7	0,00	22/05/2013	01	309,34	02235
3.866,63		0,00		377,50			0,00
LARYSSA SILVA PEREIRA	0,00	268.69797.69-0	0,00	04/02/2022	01	309,33	02235
3.866,63		0,00		377,50			0,00
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	0,00	127.33222.17-3	0,00	11/05/2021	01	415,12	03241
5.188,96		0,00		562,63			0,00
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	0,00	127.52687.17-8	0,00	01/02/2022	01	409,32	02235
5.116,47		0,00		552,48			0,00
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	0,00	267.82564.16-3	0,00	14/01/2022	01	138,60	05174
1.732,55		0,00		137,74			0,00
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	0,00	207.16756.19-0	0,00	21/01/2022	01	157,26	03222
1.965,84		0,00		158,74			0,00
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	0,00	203.87416.02-6	0,00	19/08/2020	01	161,58	03222
2.019,77		0,00		163,59			0,00
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	0,00	129.88713.18-0	0,00	20/07/2021	01	138,04	05211
1.725,41		0,00		137,10			0,00
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	0,00	207.36318.52-0	0,00	12/02/2020	01	133,03	05132
1.662,90		0,00		131,48			0,00

266

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PAG: 0010/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	0,00	0,00	126.57983.17-2	0,00	27/01/2020	01				349,34	02235
4.366,63			0,00		447,50					0,00	0,00
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	0,00	0,00	128.85062.14-4	0,00	23/04/2021	01				164,69	04221
2.058,53			0,00		167,08					0,00	0,00
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	0,00	0,00	210.04186.66-7	0,00	06/11/2017	01				195,51	05152
2.443,96			0,00		202,27					0,00	0,00
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	0,00	127.23140.17-4	0,00	01/12/2014	01				174,12	03222
2.176,44			0,00		177,69					0,00	0,00
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	0,00	0,00	206.02039.08-2	0,00	20/03/2015	01				118,48	04110
1.481,04			0,00		115,11					0,00	0,00
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	0,00	0,00	123.62760.59-8	0,00	01/04/2003	01				146,24	05163
1.827,90			0,00		146,33					0,00	0,00
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	0,00	0,00	125.81886.94-5	0,00	27/01/2023	01				157,27	03222
1.965,84			0,00		158,74					0,00	0,00
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	0,00	0,00	124.72466.55-4	0,00	23/06/2021	01				153,87	05142
1.923,30			0,00		154,91					0,00	0,00
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	0,00	0,00	204.01496.09-5	0,00	24/10/2022	01				133,03	05132
1.662,90			0,00		131,48					0,00	0,00
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	0,00	0,00	164.90517.55-9	0,00	05/10/2009	01				145,37	05132
1.817,19			0,00		145,36					0,00	0,00
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	0,00	0,00	203.67353.08-8	0,00	20/10/2022	01				133,03	05163
1.662,90			0,00		131,48					0,00	0,00
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	0,00	0,00	108.64256.88-1	0,00	05/04/2021	01				133,04	05132
1.662,90			0,00		131,48					0,00	0,00
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	0,00	0,00	127.96440.14-3	0,00	05/11/2007	01				155,86	05142
1.948,22			0,00		157,15					0,00	0,00
MARIA DA CONCEICAO SORATI	0,00	0,00	127.93847.14-5	0,00	15/03/2019	01				198,81	03222
2.485,06			0,00		207,20					0,00	0,00
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	0,00	0,00	236.86381.51-2	0,00	03/01/2023	01				131,49	04221
1.643,64			0,00		129,74					0,00	0,00

207

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PAG: 0011/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

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
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	0,00	0,00	203.89162.10-2	0,00	08/04/2021	01				309,33	02235
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	0,00	0,00	201.10525.92-7	0,00	14/05/2019	01				169,20	03222
MARIANA DA SILVA FERNANDES	0,00	0,00	204.89241.20-9	0,00	07/12/2015	01				157,26	03222
MARIANA MORIS	0,00	0,00	203.62240.35-8	0,00	27/05/2022	01				157,26	03222
MARIETE MARIA DA SILVA	0,00	0,00	164.60923.21-4	0,00	01/12/2008	01				157,26	03222
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	0,00	0,00	127.91221.17-6	0,00	25/07/2022	01				126,31	04221
MARLI ALVES FERREIRA	0,00	0,00	108.76941.75-4	0,00	01/03/1979	01				206,39	03222
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	0,00	0,00	127.06455.16-2	0,00	06/11/2015	01				195,72	03222
MICHELE CRISTINA FERREIRA	0,00	0,00	119.99103.94-1	0,00	03/11/2020	01				186,36	03222
MICHELE GONCALVES	0,00	0,00	165.28317.50-0	0,00	01/06/2017	01				157,26	03222
MICHELE VENANCIO GONCALVES	0,00	0,00	145.85875.39-1	0,00	20/04/2021	01				133,03	05163
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	0,00	0,00	206.67287.89-7	0,00	24/03/2021	01				164,83	03222
MILEIDE MARQUES DA SILVA	0,00	0,00	127.27929.16-3	0,00	01/10/2021	01				155,86	05142
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	0,00	0,00	127.97792.16-7	0,00	14/01/2020	01				191,21	03222
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	0,00	0,00	203.53915.05-4	0,00	10/06/2013	01				195,71	03222

268

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PÁG: 0012/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

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
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	JAM
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0,00	0,00	203.53913.69-8			10/11/2010	01			315,74	02235
3.946,75			0,00			388,72					0,00
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0,00	0,00	127.70372.17-5			01/04/2021	01			195,72	03222
2.446,45			0,00			202,57					0,00
NADIA ABDALA IBRAHIM	0,00	0,00	128.85362.18-0			14/01/2022	01			328,68	02235
4.108,49			0,00			411,36					0,00
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0,00	0,00	128.32579.16-9			06/11/2017	01			276,04	02516
3.450,40			0,00			323,04					0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ	0,00	0,00	165.32556.82-4			14/01/2020	01			161,58	03222
2.019,77			0,00			163,59					0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	0,00	0,00	203.89161.68-8			03/06/2013	01			318,93	02236
3.986,63			0,00			394,30					0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA	0,00	0,00	200.59533.24-7			13/05/2019	01			210,70	03222
2.633,85			0,00			225,06					0,00
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANCO	0,00	0,00	166.46818.22-4			01/04/2021	01			156,47	05142
1.955,96			0,00			157,85					0,00
OSVANIA TEODORO DA SILVA	0,00	0,00	201.04959.69-4			06/05/2022	01			188,78	03222
2.359,80			0,00			194,20					0,00
PAMELA ALVES EVANGELISTA	0,00	0,00	166.92204.50-0			06/05/2022	01			157,26	03222
1.965,84			0,00			158,74					0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0,00	0,00	204.89240.07-5			20/10/2016	01			171,91	03222
2.148,93			0,00			175,22					0,00
PATRICK FERREIRA LIMA	0,00	0,00	129.08652.15-5			10/03/2008	01			531,72	03241
6.646,45			0,00			766,67					0,00
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	0,00	0,00	267.03064.46-4			12/01/2023	01			119,13	05211
1.489,21			0,00			115,84					0,00
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	0,00	0,00	166.86879.63-1			01/07/2021	01			166,35	03222
2.079,48			0,00			168,97					0,00
REGIANE ALVES DOS SANTOS	0,00	0,00	129.61051.09-8			05/07/2021	01			157,27	03222
1.965,84			0,00			158,74					0,00

269

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PÁG: 0014/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO DATA	CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA 1.770,38	0,00	126.09162.17-2	0,00	141,15	12/02/2020	01	04221	0,00
SILVIO ROMAO DA SILVA 1.864,56	0,00	121.91031.41-4	0,00	24/06/2003	24/06/2003	01	05174	0,00
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA 1.852,20	0,00	127.22278.14-8	0,00	149,63	12/02/2020	01	03222	0,00
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA 2.268,88	0,00	126.22468.15-8	0,00	186,01	26/02/2008	01	03222	0,00
SONIA DONISETI DE SOUSA 1.965,84	0,00	126.89277.18-4	0,00	158,74	01/08/2022	01	03222	0,00
SONIA PEREIRA DE SOUZA 2.508,46	0,00	124.85445.90-9	0,00	210,01	02/01/2003	01	03222	0,00
SONIELI VIEIRA MANSO 2.393,44	0,00	165.27149.56-6	0,00	197,22	07/04/2021	01	05142	0,00
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ 2.026,63	0,00	162.30064.03-1	0,00	164,21	25/11/2022	01	03222	0,00
TAITANE DA SILVA NOGUEIRA 1.704,94	0,00	201.10531.53-6	0,00	135,26	02/05/2019	01	05211	0,00
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN 1.628,89	0,00	166.53377.32-7	0,00	128,42	10/05/2017	01	04221	0,00
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA 1.996,13	0,00	200.59532.69-0	0,00	161,47	04/02/2022	01	03222	0,00
TAISA DOS SANTOS GONCALVES 1.662,90	0,00	201.10534.17-9	0,00	131,48	20/03/2019	01	05132	0,00
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA 3.930,71	0,00	202.23064.66-6	0,00	386,47	05/04/2021	01	02235	0,00
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS 2.026,46	0,00	201.10521.54-9	0,00	164,20	05/04/2021	01	03222	0,00
TATIANE MARQUES DA SILVA 1.965,84	0,00	128.04937.18-8	0,00	158,74	02/05/2019	01	03222	0,00

272

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PAG: 0015/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

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
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOC						DEPÓSITO	JAM
TAYNARA SABINO CIRILO	4.811,89	0,00	203.53913.73-6	0,00	0,00	05/04/2021	01		384,95	02235
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.952,15	0,00	165.28816.33-7	0,00	0,00	17/01/2022	01		156,17	05174
THAYENE SOUSA COSTA	1.662,90	0,00	166.32926.11-9	0,00	0,00	17/02/2020	01		133,03	05163
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.723,04	0,00	203.87416.17-4	0,00	0,00	17/01/2022	01		137,84	05174
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	2.501,65	0,00	165.90005.60-6	0,00	0,00	16/07/2020	01		200,13	03222
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	4.261,32	0,00	124.26607.83-3	0,00	0,00	07/04/2021	01		340,91	02235
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.754,49	0,00	206.17849.55-7	0,00	0,00	03/01/2023	01		140,35	04221
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	3.866,63	0,00	130.65903.26-0	0,00	0,00	17/01/2022	01		309,33	02235
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	4.731,07	0,00	166.25611.35-3	0,00	0,00	11/02/2022	01		378,48	02236
VIVIANE ISAURA TOSTA	4.701,66	0,00	127.99248.15-4	0,00	0,00	03/06/2013	01		376,14	03241
WESLEI MARQUES	3.096,22	0,00	131.91905.77-3	0,00	0,00	25/03/2020	01		247,69	04141
WILLIAM MARQUES	2.573,56	0,00	127.54949.16-1	0,00	0,00	01/06/2020	01		205,89	03131

272

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PAG: 0016/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

OUTRAS ENT: FPAS: 639

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	FIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC 13° SAL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEFÓSITO	CBO JAM
CARLA MUNIZ DOS SANTOS DUARTE	0,00	134.42010.63-1	0,00	1.050,00	13 05	0,00	02231
5.250,00							0,00
KAMILLE ANIK CALVO	0,00	268.28931.93-7	0,00	750,00	13 05	0,00	02231
3.750,00							0,00
LAURIANO APARECIDO DIAS	0,00	114.53446.61-8	0,00	0,00	13 05	0,00	02231
5.800,00							0,00
PAULO DE TARSO CALIL	0,00	170.41035.93-8	0,00	0,00	13 05	0,00	02231
33.580,30							0,00
RENATA CRISTINA DOS SANTOS FERREIRA	0,00	128.56647.18-0	0,00	1.501,49	13 05	0,00	02231
7.969,41							0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 623.731,32 54.411,90 45.390,52 0,00

DATA: 06/03/2023
HORA: 15:42:52
PAG: 0017/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

Nº ARQUIVO: B0uSo75H0KC0000-0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: JcwnHcmgx100000-6
SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA:

CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

UF: SP CEP: 14790-000

LOGRADOURO: RUA 24 872
CIDADE: GUAIRA

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	219	567.381,61	0,00	563.977,27	0,00
13	5	56.349,71	0,00	56.349,71	0,00
TOTAIS:	224	623.731,32	0,00	620.326,98	0,00

274

DATA: 06/03/2023
HORA: 15:42:52
PÁG: 0018/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

Nº ARQUIVO: B0uSo75H0KC0000-0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: JcwnhCmgx100000-6
SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

COD REC: 115 COD GPS: 2305

UF: SP CEP: 14790-000

LOGRADOURO: RUA 24 872
CIDADE: GUAIRA

BAIRRO: JARDIM PAULISTA
CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 567.381,61

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 219

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
45.390,52	0,00	0,00	0,00	45.390,52

275

DATA: 06/03/2023
HORA: 15:42:52
PÁG: 0019/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: E0uSo75H0Kc0000-0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: JcwnHCmgx100000-6
SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FAPS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

TOMADOR/OBRA:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA
TELEFONE: 0017 3332 7000

UF: SP CEP: 14790-000

LOGRADOURO: RUA 24 872
CIDADE: GUAIRA

CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 50.050,44 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

54.411,90

SALÁRIO FAMÍLIA: 957,12 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:

0,00

SALÁRIO MATERNIDADE: 3.404,34 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

0,00

PERÍODO INICIAL:

0,00

VALOR ABATIDO:

0,00

PERÍODO FINAL:
VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

0,00

VALOR INFORMADO:

0,00

0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

0,00 20 ANOS:

0,00 25 ANOS:

QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE:

0,00

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	1	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	3	P3:	0	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	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:	1	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0