



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: JANEIRO/2023

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

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

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

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

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ R\$ 158.989,48

DATA DO RECEBIMENTO: 12/01/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 5 – 1º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 0,00

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 163,77

2023



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ - SP
 PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022
 OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
 MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2023
 CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - 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\$ 158.989,48

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS		VALORES (R\$)
DATA	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
	SALDO ANTERIOR	R\$0,00
	REPASSE MÊS 5 - 1º ADITIVO	R\$158.989,48
	REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$158.989,48
	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$0,00
	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$0,00
	TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$158.989,48

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		VALOR (R\$)
DATA	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
12/01/2023	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 01/2023	R\$ 32.255,81
12/01/2023	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 01/2023	R\$ 17.425,05
12/01/2023	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 01/2023	R\$ 20.020,83
12/01/2023	ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	R\$ 4.191,00
12/01/2023	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	R\$ 42.320,00
12/01/2023	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 3,10
12/01/2023	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 10,00
12/01/2023	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 10,00
13/01/2023	PAULO DE TARSO CALIL	R\$ 3.563,37
13/01/2023	CLÍNICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	R\$ 1.368,80
13/01/2023	ELIANE APARECIDA TELES	R\$ 4.758,37
13/01/2023	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	R\$ 714,64
13/01/2023	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	R\$ 482,67
13/01/2023	MEDICAL KIDS - CLÍNICA PEDIÁTRICA DE GUAIRÁ EIRELI	R\$ 675,14

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

13/01/2023	NF nº 22	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	400,40	
13/01/2023	NF nº 1190	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	319,17	
13/01/2023	NF nº 633	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.408,62	
13/01/2023	NF nº 277	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	813,89	
13/01/2023	NF nº 2	G. ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	351,73	
13/01/2023	NF nº 7	G. ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.039,97	
13/01/2023	NF nº 370	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.288,22	
13/01/2023	NF nº 322	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	850,51	
13/01/2023	EXTRATO	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO ME	TRANSFERÊNCIAS/DESPESAS INDEVIDAS	R\$	55,73	
13/01/2023	NF nº 591	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.127,46	
13/01/2023	RPA nº 37913/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	661,09	
13/01/2023	NF nº 619	JEPERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00	
13/01/2023	NF nº 000.001.322	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	486,20	
13/01/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	
13/01/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	
13/01/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	100,94	
13/01/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	100,94	
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	158.825,71	
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	163,77	

Guairá/SP, 28 de fevereiro de 2023.


FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64

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\$)
12/01/2023	158.989,48	12/01/2023	550.475.000.027.368	158.989,48
				0,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				158.989,48
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				158.989,48
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				158.989,48

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
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)	51.269,37	0,00	51.269,37	51.269,37	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	486,20	0,00	486,20	486,20	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	34.065,68	0,00	34.065,68	34.065,68	0,00
Outros serviços de terceiros	3.100,00	0,00	3.100,00	3.100,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferências/ Despesas Indevidas	55,73	0,00	55,73	55,73	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	147,04	0,00	147,04	147,04	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	158.825,71	0,00	158.825,71	158.825,71	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





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

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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	158.989,48
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	158.825,71
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	163,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	163,77

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, 28 de fevereiro de 2023.

FRACIENE 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: JANEIRO/2023

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 0475-8 Conta Corrente n.º 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
21/12/2022	SALDO ANTERIOR			0,00
12/01/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 5 - 1º ADITIVO		158.989,48	158.989,48
12/01/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2023	32.255,81		126.733,67
12/01/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2023	17.425,05		109.308,62
12/01/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 01/2023	20.020,83		89.287,79
12/01/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	4.191,00		85.096,79
12/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 802373	42.320,00		42.776,79
12/01/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,10		42.773,69
12/01/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		42.763,69
12/01/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		42.753,69
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 37907/1	3.563,37		39.190,32
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 73	1.368,80		37.821,52
13/01/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	4.758,37		33.063,15
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9	714,64		32.348,51
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 677	482,67		31.865,84
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 59	675,14		31.190,70
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22	400,40		30.790,30
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1190	319,17		30.471,13
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 633	12.408,62		18.062,51
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 277	813,89		17.248,62
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	351,73		16.896,89
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	9.039,97		7.856,92
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 370	1.288,22		6.568,70
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 322	850,51		5.718,19
13/01/2023	DÉBITO-C/C- TRANSFERÊNCIAS/DESPESAS INDEVIDAS	55,73		5.662,46
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 591	1.127,46		4.535,00
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 37913/1	661,09		3.873,91
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 619	3.100,00		773,91
13/01/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.322	486,20		287,71
13/01/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		276,21



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

13/01/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		264,71
13/01/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	100,94		163,77
SALDO FINAL				163,77

Guairá/SP, 28 de fevereiro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Guaira-SP, 28 de fevereiro de 2023.

JUSTIFICATIVA

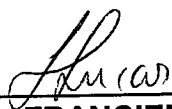
**PROCESSO N.º 14/2022 – FEDERAL
TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022**

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 147,04. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 13/01/2023 foi realizado o pagamento da NF n.º 322, ao prestador de serviços médicos EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO ME, porém, devido à um equívoco foi pago o valor bruto de R\$ 906,24 sem as devidas retenções. Sendo assim, considerando que o valor líquido era de R\$ 850,51, o valor de R\$ 55,73 referente as retenções, pago a maior ao prestador, será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,



FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupadosG334290928358251015
29/03/2023 09:33:31**Consultas - Extrato de conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 475-8
 Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
 Período do extrato de 01 / 01 / 2023 até 31 / 01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/01/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 12/01 14:16 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	89.287,79 C	
12/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 12/01 16:00 SANTA CASA DE MISERICORDIA	11.201	4.191,00 D	
12/01/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO	11.202	42.320,00 D	
12/01/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente a 02/01/2023	820.120.800.014.002	3,10 D	
12/01/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/12/2022	860.121.200.045.172	10,00 D	
12/01/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 12/01/2023	860.121.200.045.173	10,00 D	42.753,69 C
13/01/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 13/01 15:00 PAULO DE T CALIL	550.475.000.010.289	3.563,37 D	
13/01/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 13/01 15:00 CLINICA M D M B S EIRELI	550.475.000.027.413	1.368,80 D	
13/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 14:47 ELIANE APARECIDA TELES	11.301	4.758,37 D	
13/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 14:52 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	11.302	714,64 D	
13/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 14:53 SANTA HELENA CIRURGIA VASC	11.303	482,67 D	
13/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 14:53 MEDICAL KIDS CL	11.304	675,14 D	
13/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 14:54 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA	11.305	400,40 D	
13/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 14:54 Clinica De Cardiologia Dr	11.306	319,17 D	
13/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 14:55 Pardi Servicos Medicos Eir	11.307	12.408,62 D	
13/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 14:56 L E M Clinica Medica Ltda	11.308	813,89 D	
13/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 14:57 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS H	11.309	351,73 D	
13/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 14:57 G.ORTHO SERVICOS MEDICOS H	11.310	9.039,97 D	
13/01/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/01 15:01 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA	11.311	1.288,22 D	

11

13/01/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.312	906,24 D	
			13/01 15:02 EURICO MARIANO DE SOUZA FI				
13/01/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.313	1.127,46 D	
			13/01 15:03 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z				
13/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.314	661,09 D	
			237 1834 34892209864 RENATA CRISTINA S				
13/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.315	3.100,00 D	
			237 0335 015753993000140 JEFERSON JOSE				
13/01/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		11.316	486,20 D	
			13/01 15:07 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M				
13/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.131.100.136.079		11,50 D	
			Cobrança referente 13/01/2023				
13/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.131.100.136.080		11,50 D	
			Cobrança referente 13/01/2023				
13/01/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.131.200.025.809		100,94 D	163,77 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/01/2023				
31/01/2023	0000	00000	999 S A L D O				163,77 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

12

Detalhe Entidade Desconto

Município
GUAIRA

Mês
Janeiro

Desconto
BRADESCO

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Estado
SAO PAULO

Ano
2023

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ
48.341.283/0001-61

Tipo de Desconto	Contrato	Valor		Qt. Parcelas	Situação	
		Parcela	Valor Parcela		Contrato	Ações
BRADESCO	00000000000014791205	17,426,00	1,000,000,00	84	Ativo	Ativo
BRADESCO	00000000000015763181	20,020,83	1,000,000,00	84	Ativo	Ativo
BRADESCO	00000000000012627061	32,256,00	1,800,000,00	72	Ativo	Ativo
Total Geral		R\$ 69.702,83				

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 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	Nº CART. DO TRABALHO 075822	SÉRIE 00388	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 019	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0121 Fisioterapeuta

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/04/2021

A: 05/04/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/01/2023

A: 31/01/2023

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	242,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	128,29	3.848,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.848,63	1.282,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	5131.51 mês atual	410,52		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.131,51		544,58
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.586,93		395,93

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

Local de Trabalho: UTI

5.131,51 940,51

Valor Líquido 4.191,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.191,00(QUATRO MIL E CENTO E NOVENTA E HUM REAIS

) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Dezembro de 2022

Local e data

CIENTE

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

ADRIELI DE ALMEIDA GOMES

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
em Guaira SP a importância de R\$ 4.191,00

(QUATRO MIL E CENTO E NOVENTA E HUM REAIS

) 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, 31 de Dezembro de 2022

Local e data

ADRIELI DE ALMEIDA GOMES



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.32
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230112190014698505018
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.191,00
TARIFA: 10,00
DATA: 12/01/2023 - 16:00:29

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: 12/01/2023 - 16:00:30

=====

DOCUMENTO: 011201

AUTENTICACAO SISBB: C.3C8.46E.105.148.F6C

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.

LS

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: 29/03/2023 - 17h03

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	1.953,22	1.953,22

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/01/2023 e 31/01/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/12/2022	SALDO ANTERIOR				0,00
02/01/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	157,53		157,53
	ESTORNO DE LANCAMENTO*	335		-565,80	-408,27
03/01/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,46		-300,81
04/01/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	246,71		-54,10
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	158,04		103,94
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230104		-1.001,44	-897,50
05/01/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	227,67		-669,83
09/01/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	246,56		-423,27
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-28.132,16	-28.555,43
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-6.027,29	-34.582,72
10/01/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	269,38		-34.313,34
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	206,91		-34.106,43
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	14,65		-34.091,78
12/01/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	284,67		-33.807,11
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,46		-33.699,65
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 12/01	1501182	349.433,98		315.734,33
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 12/01	1501585	1.885,14		317.619,47
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 12/01	1502312	36.491,89		354.111,36
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 12/01	1503214	49.648,15		403.759,51
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 12/01	1503464	6.497,24		410.256,75
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 12/01	1508540	65.000,00		475.256,75
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 12/01	1600304	* 4.191,00		479.447,75
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	391		-6.497,24	472.950,51
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	392		-36.491,89	436.458,62
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	393		-49.648,15	386.810,47
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	394		-348.248,83	38.561,64
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	395		-1.885,14	36.676,50
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	396		* -4.191,00	32.485,50
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	129		-1.655,23	30.830,27
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510012		-28.932,10	1.898,17
13/01/2023	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	397		-1.185,15	713,02
16/01/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	946,25		1.659,27
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	468,81		2.128,08
17/01/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	612,08		2.740,16
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	5.123,62		7.863,78
18/01/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	113,03		7.976,81
19/01/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	5,89		7.982,70

16

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
24/01/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	257,89		8.240,59
25/01/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	301,41		8.542,00
26/01/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO SA	9397237	476,82		9.018,82
27/01/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	84,77		9.103,59
30/01/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	183,65		9.287,24
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	130		-3.231,78	6.055,46
Total			523.748,66	-517.693,20	6.055,46

Os dados acima têm como base 29/03/2023 às 17h03 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
23/03/2023	SALDO ANTERIOR				1.601,96
28/03/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	351,26		1.953,22
Total			351,26	0,00	1.953,22



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 14/01/2023	Hora Emissão 10:22	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA
	Código Autenticidade 628Q.0430.4115.7201599-D		
			Número RPS 0021208340
			Série RPS RP
			Data RPS 13/01/2023

Prestador de Serviços **ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.**
 ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
 CEP 06455-030 - BARUERI - SP
 CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25** Inscrição Municipal **4.44096-8**
 Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**

Endereço **RUA 24, 00872** Complemento

CEP **14790-000** Bairro **JARDIM PAULISTA** Cidade **Guaíra** UF **SP**

E-mail **FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR**

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 ALELO ALIMENTACAO = R\$ 42.320,00
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 42.320,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

CONFERE COM ORIGINAL

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS **R\$ 42.319,00** Observações **ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **42.320,00**

Fatura Nº **212083** Valor da Fatura R\$ **R\$ 42.320,00** Forma Pagamento **Vcto=13/01/2023**

Valor por Extenso **quarenta e dois mil trezentos e vinte reais**

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
 http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade **628Q.0430.4115.7201599-D**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **802373** Série da Nota

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90301.885662 95018.139709 6 92280004232000

Recibo do Sacado

Cedente ALELO S.A			Vencimento 12/01/2023	
Agência/Código do Cedente 2374 - 4 / 181397 - 8		Número do Documento	Carteira / Nosso Número 09 / 00000000237 - 1	
				(=) Valor do Documento 42.320,00
Pedido(s)				Cobrança: 37790190
Número do Pedido 38176316	Beneficiários 213	CNPJ Faturamento 48341283	Data Disponibilização 17/01/2023	Valor Total R\$ 42.320,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24, 872 - GUAIRA / SP				
Sacador/Avalista				Autenticação Mecânica

CONFERE COM ORIGINAL

AS

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90301.885662 95018.139709 6 92280004232000

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.						Vencimento 12/01/2023	
Cedente ALELO S.A						Agência/Código do Cedente 2374 - 4 / 181397 - 8	
Data de emissão 12/01/2023		Número do Documento	Espécie Doc R\$	Aceite N	Data do Processamento 12/01/2023	Carteira / Nosso Número 09 / 03018856695 - 1	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 42.320,00	
Instruções						(-) Desconto	
O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto.						(-) Outras Deduções	
Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.						(+) Mora/Multa/Juros	
CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.						(+) Outros Acréscimos	
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24, 872 - GUAIRA / SP						(=) Valor Cobrado 42.320,00	
Sacador/Avalista						Código de Baixa	

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação





Consultas - Emissão de comprovantes

12/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:24
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030188566295018139709692280004232000

BENEFICIARIO:

ALELO

NOME FANTASIA:

ALELO

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.202
DATA DE VENCIMENTO	12/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2023
VALOR DO DOCUMENTO	42.320,00
VALOR COBRADO	42.320,00

NR. AUTENTICACAO 3.966.38B.EBE.86B.0A8

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.

Calil

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
37907/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

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\$ 3.563,37** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS SUS 10/2022

(Três Mil , Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Trinta e Sete Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 3.777,08
R\$ 3.777,08	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 213,71
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	CONFERE COM ORIGINAL	ASSINADOR	OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.563,37
LOCALIDADE		DATA	VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA		04/01/2023	ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

PAGO COM RECLAMO LIQUIDO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 01/2022
FONTE (X) FEDERAL
MUNICIPAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
37907/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

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\$ 3.563,37** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS SUS 10/2022

(Três Mil , Quinhentos e Sessenta e Três Reais e Trinta e Sete Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 3.777,08
R\$ 3.777,08	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 213,71
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO		ÓRGÃO EMISSOR	OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE		DATA	VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.563,37
GUAIRA		04/01/2023	VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

001
 eq: 01475-6
 de: 10289-X0

21



Consultas - Emissão de comprovantes

13/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:00:29
047500475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	3.563,37

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025
=====

NR. AUTENTICACAO	A.480.6A0.7F9.17B.BC4
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

22



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



Número da NFS-e
73
Código de Verificação de Autenticidade
650MIVUZV
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2023 às 18:50:03
 Chave de Acesso
 1298703Y5CW500LPKGWJZ132HV3PGH

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
			04/01/2023
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://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro		Complemento	Bairro
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 AIHS SUS 10/2022	1.368,80	R\$ 1.368,80

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.368,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.368,80	R\$ 29,70	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.368,80**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **650MIVUZV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

23



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311316095248661
13/01/2023 16:38:05

13/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:00:08
047500475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.027.413
VALOR TOTAL	1.368,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M D M B S EIRELI
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.413-5

NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

=====

NR. AUTENTICACAO	B.50A.DFE.726.5F6.6D5
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

24

110-25-00
92 40025-11

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaira		06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 20969648396		11 Nome ELIANE APARECIDA TELES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 1A, 2200				13 Bairro NOVA GUAIRA	
14 Município Guaira		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 005485 00279 SP	18 CPF 303.094.648-70
19 Data de Nascimento 21/10/1982		20 Nome da Mãe MARIA LUIZA DE MATOS TELES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () MUNICIPAL		
23 Remuneração Mês Ant. 2.000,55		24 Data de Admissão 22/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 06/01/2023	26 Data do Afastamento 06/01/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 06 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 341,10	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 52,08	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 21,18 Horas a 35,00%	R\$ 70,20
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 09/12 avos	R\$ 1.474,43
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	66 Terço Constituc. de Férias	R\$ 546,09	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 2.162,49
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 163,82	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 163,82		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.974,03
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 7º Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 34,75	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 180,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 215,66
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.758,37

1799976_6474



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311316095248661
13/01/2023 16:33:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.42
0475800475 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113174733231912767
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.758,37
DATA: 13/01/2023 - 14:47:49

PAGO PARA: Eliane A Teles
CPF: ***.094.648-**
CHAVE PIX: +5517999766474
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1202 - CONTA: 1288000008754256559
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 14:47:50

=====

DOCUMENTO: 011301

AUTENTICACAO SISBB: B.A83.6F5.CDF.800.733

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.

26

**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) **02/01/2023 11:57:32** 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

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

(17) 3332-7000 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**

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS NO MÊS 10/2022 - VALOR R\$ 761,46.

CONFERE COM ORIGINAL*Al*

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

***** 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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
4,95	22,84	0,00	11,42	7,61	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
761,46	0,00	0,00	761,46	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
22,84	*****	0,00	714,64	761,46

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 102,42 Federal e R\$ 21,63 Municipal. Fonte: IBPT [BEA5CD]



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.56
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113175223381784792
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 714,64
DATA: 13/01/2023 - 14:52:46

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

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

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 14:52:47

=====

DOCUMENTO: 011302
AUTENTICACAO SISBB: 0.7AB.A46.40E.9D8.46D
=====

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.

28



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

Número da Nota - Série
000000000677 - 1

Autenticidade
K726-1T11

Data de Emissão
03/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA
CPF/CNPJ: 27.482.024/0001-80 **CCM:** 34131 **IE:** ISENTO
Endereço: RUA 30,848,CENTRO - CEP : 14780120
Município: Barretos **UF:** SP

Fone: 1733242995

E-mail: CNPJ@GOMESGARCIACONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP

Fone:

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AIHS SUS MÊS 10/2022.

CONFERE COM ORIGINAL

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratorios, sanatorios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	7,71	3,34	15,43	5,14
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	514,29	3,000%	15,43	514,29

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 482,67



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.09
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113175258617154641
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 482,67
DATA: 13/01/2023 - 14:53:11

PAGO PARA: Santa Helena Cirurgia Vascular Ltda
CNPJ: 27.482.024/0001-80
CHAVE PIX: 27482024000180
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0021 - CONTA: 0000000000130059131
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 14:53:12
=====

DOCUMENTO: 011303
AUTENTICACAO SISBB: 8.B2A.CB1.484.0AC.5F9
=====

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

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

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

30



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



Número da NFS-e
59
Código de Verificação de Autenticidade
KWAJ4FXMZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2023 às 13:29:40
Chave de Acesso
 1298015JADWBFZ3VBGQEL0B54P25UFXO

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 03/01/2023
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://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153033050	Cadastro 000782068	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885			Complemento	Bairro SANTA HELENA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 10/2022	719,38	R\$ 719,38

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE (X) FEDERAL
 () 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\$ 719,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 719,38	R\$ 21,58	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (719,38 x 0,65%)	COFINS (719,38 x 3,00%)	INSS	IRRF (719,38 x 1,50%)	CSLL (719,38 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,68	R\$ 21,58	R\$ 0,00	R\$ 10,79	R\$ 7,19	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 675,14

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KWAJ4FXMZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

32



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.20
0475800475 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113175325240664365
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 675,14
DATA: 13/01/2023 - 14:53:36

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 14:53:37
=====

DOCUMENTO: 011304
AUTENTICACAO SISBB: B.9C2.199.4B7.6C2.D41
=====

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

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

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

32



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

22

Código de Verificação de Autenticidade

CSX5JSMXA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/01/2023 às 14:00:00

Chave de Acesso

1389460L1UP3RJ2191YGO2V7MPEKDU14

Para 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 03/01/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.540.653/0001-64	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5260-06/22	Cadastro 022585	Nome/Razão Social MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA
Logradouro AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R: 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 10/2022	400,40	R\$ 400,40

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE (X) FEDERAL
 () 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.	2,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 400,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,40	R\$ 8,01	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\$ 400,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CSX5JSMXA.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.31
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113175400834201731
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 400,40
DATA: 13/01/2023 - 14:54:12

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda
CNPJ: 46.540.653/0001-64
CHAVE PIX: 46540653000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000919775048
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 14:54:13
=====

DOCUMENTO: 011305
AUTENTICACAO SISBB: 1.0C5.892.366.1A1.F35
=====

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

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

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

34



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



Número da NFS-e
1190
Código de Verificação de Autenticidade
CLNUOC98Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/01/2023 às 15:21:40
Chave de Acesso
1298597KZ1VFBOCN8JKEAVFS7ZZUQLJK

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 04/01/2023
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://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.922.382/0001-64	324724020	89433050	000758863	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
25, 550				MARACÁ
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(17)3332 2382	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	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. AIHS SUS MÊS 10/2022	340,08	R\$ 340,08

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE (K) FEDERAL
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	8610102		
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 340,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 340,08	R\$ 10,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (340,08 x 0,65%)	COFINS (340,08 x 3,00%)	INSS	IRRF (340,08 x 1,50%)	CSLL (340,08 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,21	R\$ 10,20	R\$ 0,00	R\$ 5,10	R\$ 3,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 319,17

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1190 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CLNUOC98Y.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.40
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113175445795728038
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 319,17
DATA: 13/01/2023 - 14:54:57

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 14:54:58
=====

DOCUMENTO: 011306
AUTENTICACAO SISBB: 9.424.B2F.DA2.C74.742
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678



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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

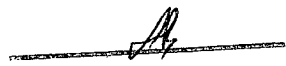
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 633 Código de Verificação de Autenticidade 9L7KD25CT Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/01/2023 às 16:13:02 Chave de Acesso 1298170RJTOR8ZML806J0EQ0HM5ENSJ1	
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 03/01/2023	
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://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
08.155.914/0001-33		00000000-3		081483050		000758248	
Nome/Razão Social				PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 24, 872				SALA B3		JARDIM PAULISTA	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033320377			

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	serviços medicos prestados ref sus aihs 10/2022			13.221,76	R\$ 13.221,76
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		3,00%		0000040000003			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 13.221,76		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 13.221,76	
						Total do ISS	
						R\$ 396,65	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (13.221,76 x 0,65%)		COFINS (13.221,76 x 3,00%)		INSS		IRRF (13.221,76 x 1,50%)	
R\$ 85,94		R\$ 396,65		R\$ 0,00		R\$ 198,33	
						CSLL (13.221,76 x 1,00%)	
						R\$ 132,22	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.408,62							
Val. Aprox. Tributos:							
Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **633** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9L7KD25CT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

27



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113175508320202539
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.408,62
DATA: 13/01/2023 - 14:55:27

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 14:55:28
=====

DOCUMENTO: 011307
AUTENTICACAO SISBB: 2.F60.DBF.D32.716.560
=====

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

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

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

38



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



Número da NFS-e
277
Código de Verificação de Autenticidade
8F734CTNS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2023 às 16:37:00

Chave de Acesso
 1298201KIBRS3049BZ2D442VDWXXL2PD

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/01/2023
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 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 14164-2002	Cadastro 000778520	Nome/Razão Social L & M CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 16, 800			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17)3331-5020	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 10/2022(DR LUIZ DOS REIS).	867,23	R\$ 867,23

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE (1) FEDERAL
 (2) 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\$ 867,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 867,23	R\$ 26,02	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (867,23 x 0,65%)	COFINS (867,23 x 3,00%)	INSS	IRRF (867,23 x 1,50%)	CSLL (867,23 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,64	R\$ 26,02	R\$ 0,00	R\$ 13,01	R\$ 8,67	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 813,89					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 277 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8F734CTNS.

Data

CPF/RG

Assinatura

39



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113175627394303181
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 813,89
DATA: 13/01/2023 - 14:56:38

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: 13/01/2023 - 14:56:39
=====

DOCUMENTO: 011308
AUTENTICACAO SISBB: 2.131.053.F54.F98.D7F
=====

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

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

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

AP



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
03/01/2023 17:48:57	01/2023	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 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS 10/2022

Banco: BTG Pactual S.A. (208)

Agência: 0050

Conta: 350362-9

Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.187.693/0001-92

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
2,40	11,07	0,00	0,00	3,69	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
368,89	0,00	0,00	368,89	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
11,07	*****	0,00	351,73	368,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 49,62 Federal e R\$ 10,48 Municipal. Fonte: IBPT [BEA5CD]

Visualizado em: 04/01/2023 09:08:41

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.



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113175651275852450
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 351,73
DATA: 13/01/2023 - 14:57:02

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

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

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 14:57:03
=====

DOCUMENTO: 011309
AUTENTICACAO SISBB: 8.830.861.C52.07B.026
=====

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais 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)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
03/01/2023 18:03:37	01/2023	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 - Guairá - 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. AIHS/SUS COMPETÊNCIA

10/2022

Banco: BTG Pactual S.A. (208)

Agência: 0050

Conta: 350362-9

Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.187.693/0001-92

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
62,61	288,97	0,00	144,49	96,32	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
9.632,36	0,00	0,00	9.632,36	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
288,97	*****	0,00	9.039,97	9.632,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 1.295,55 Federal e R\$ 273,56 Municipal. Fonte: IBPT [BEASCD]



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113175713217146972
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.039,97
DATA: 13/01/2023 - 14:57:30

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

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

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 14:57:31
=====

DOCUMENTO: 011310
AUTENTICACAO SISBB: 3.CBC.466.49A.0BE.60C
=====

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

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

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

44



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



Número da NFS-e
370
 Código de Verificação de Autenticidade
JXVFOW6WT
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2023 às 21:09:22
 Chave de Acesso
 1298343IVBK47RBSAYS3HCVVWYCNLTKMD

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 03/01/2023
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://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.495.609/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 144343050	Cadastro 000779382	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA
Logradouro Rua 6, 837			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3332-8700	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 10/2022	1.417,97	R\$ 1.417,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

A

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.417,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.417,97	R\$ 42,54	1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.417,97 x 0,65%)	COFINS (1.417,97 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.417,97 x 1,50%)	CSLL (1.417,97 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,22	R\$ 42,54	R\$ 0,00	R\$ 21,27	R\$ 14,18	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.288,22**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **370** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JXVFOW6WT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

25



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113180108201047554
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.288,22
TARIFA: 10,00
DATA: 13/01/2023 - 15:01:17

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 15:01:18
=====

DOCUMENTO: 011311
AUTENTICACAO SISBB: 2.0BE.192.718.3AB.BB8

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 AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20230103023553403000163

Número da Nota 00000322	Data e Hora de Emissão 03/01/2023 14:01:29	Competência 01/2023	Código de Verificação YMPW-DRIZ
Exigibilidade Exigível em Americana/SP		Localidade da Prestação Americana/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** Inscrição Municipal: **----**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 10/2022

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 27,19	R\$ 9,06	R\$ 0,00	R\$ 13,59	R\$ 5,89	R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 906,24

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 906,24	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 27,18	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	--	------------------------------	------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/02/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 850,51



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.28
0475800475 6005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113180142719855821
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 906,24
TARIFA: 8,97
DATA: 13/01/2023 - 15:02:05

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho
CNPJ: 23.553.403/0001-63
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 15:02:06

=====

DOCUMENTO: 011312

AUTENTICACAO SISBB: D.37A.D78.9A7.03A.3CB

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.

48



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



Número da NFS-e
591
Código de Verificação de Autenticidade
DUE23KS9H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/01/2023 às 17:21:15
Chave de Acesso
 12982408W16MB8W0GJSJVAWU58HZWICU

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 03/01/2023
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://186.21.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	Nome/Razão Social
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 Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 10/2022	1201,34	R\$ 1.201,34

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE (X) FEDERAL
 *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\$ 1.201,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.201,34	R\$ 36,04	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.201,34 x 0,65%)	COFINS (1.201,34 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.201,34 x 1,50%)	CSLL (1.201,34 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 7,81	R\$ 36,04	R\$ 0,00	R\$ 18,02	R\$ 12,01	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.127,46

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 591 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DUE23KS9H.

Data

CPF/RG

Assinatura

49



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.37
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113180317378366879
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.127,46
TARIFA: 10,00
DATA: 13/01/2023 - 15:03:25

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: 13/01/2023 - 15:03:36
=====

DOCUMENTO: 011313
AUTENTICACAO SISBB: 7.BDD.464.4BC.667.59A
=====

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

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

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

abs

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
37913/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

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\$ 661,09** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 REF REPASSE SUS AIHS 10/2022

(Seiscentos e Sessenta e Um Reais e Nove Centavos)
 CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 858,56
R\$ 858,56	20,00%	R\$ 171,71	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 171,71
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 25,76
NÚMERO			OUTROS:	R\$ 0,00
ÓRGÃO EMISSOR			VALOR LÍQUIDO	R\$ 661,09
LOCALIDADE			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
DATA			ASSINATURA	
GUAIRA			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)
04/01/2023				

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 POR LÍQUIDO
CONVENIO Nº 04/2022 ADIANTAMENTO
FONTE 14 FEDERAL
MUNICIPAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
37913/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

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\$ 661,09** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 REF REPASSE SUS AIHS 10/2022

(Seiscentos e Sessenta e Um Reais e Nove Centavos)
 CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 858,56
R\$ 858,56	20,00%	R\$ 171,71	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 171,71
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 25,76
NÚMERO			OUTROS:	R\$ 0,00
ÓRGÃO EMISSOR			VALOR LÍQUIDO	R\$ 661,09
LOCALIDADE			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
DATA			ASSINATURA	
GUAIRA			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)
04/01/2023				

237
 09 1034-1
 02 0015603-5



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.45
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : SANTA CASA DE M DE 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\$ 661,09
DEBITO EM: 13/01/2023


=====

DOCUMENTO: 011314
AUTENTICACAO SISBB: D.CB0.A70.50C.860.F34


Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

92

Informações Fiscais		Número do Processo			Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS Exigível				GUAIRA-SP			GUAIRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência				
				09/01/2023				
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário Individual (MEI)		04 - Fixo				



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



Número da NFS-e
619

Código de Verificação de Autenticidade
HO9FYN4TN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/01/2023 às 15:34:23

Chave de Acesso
1299664L7X6WD67RMW45FEED4HENPCZK

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	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	GUAIRA-SP			computecguaira@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	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guairá (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).			3.100,00	R\$ 3.100,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE (P) FEDERAL

MUNICIPAL

237

00.0335

al: 3000.4

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
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	Desconto Condicionado
R\$ 3.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.100,00	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\$ 3.100,00**

Informações Complementares
EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 14/01/2023

RECEBI(EMOS) DE **JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **619** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HO9FYN4TN**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.52
0475800475 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA DE M DE GUAIRA
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335-2 - GUAIRA
CONTA: 3.000-7

FAVORECIDO: JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871
CPF/CNPJ: 15.753.993/0001-40
VALOR: R\$ 3.100,00
DEBITO EM: 13/01/2023

=====

DOCUMENTO: 011315
AUTENTICACAO SISBB: E.675.AD0.EC3.CAD.E0C

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

44

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RICARDO JUNQUEIRA LELISRUA 18, 307 - CENTRO
14790-000 GUAIRA - SP
FONE: (17) 3331-3919**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.001.322
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0100 7164 7900 0167 5500 1000 0013 2210 0000 9983

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

135230064667854 13/01/2023 09:17:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.019.471.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.716.479/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/01/2023

ENDEREÇO

RUA 24 N. 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

13/01/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:15:01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

486,20

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

486,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
233	BATATA	07101000	0102	5102	KG	20	6,50	130,00	0,00	0,00	
21571	BROCOLIS	07041000	0102	5102	KG	8	6,50	52,00	0,00	0,00	
274	BETERRABA	07069000	0102	5102	KG	5	3,50	17,50	0,00	0,00	
17516	ALFACE CRESPA	07051900	0102	5102	KG	6	6,50	39,00	0,00	0,00	
17720	ALMEIRAO	07052900	0102	5102	KG	3	6,50	19,50	0,00	0,00	
237	CEBOLA	07031019	0102	5102	KG	8	4,90	39,20	0,00	0,00	
265	ALHO	07032090	0102	5102	KG	5	22,00	110,00	0,00	0,00	
748	MANDIOCA DESCASCADA	07141000	0102	5102	KG	8	5,50	44,00	0,00	0,00	
298	MILHO VERDE	07104000	0102	5102	BJ	5	7,00	35,00	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006.

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 23.24 TRIB. FEDERAIS / R\$ 23.24 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 19/01/2023

Nome: Rauli

15193

UnifPe | NF-e OPEN Source | www.unifpe.com.br

Gerado em 13/01/2023 às 09:17 pelo UnifDANFE 3.6.25 Freec | www.unifdanfe.com.br

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/01/2023 VALOR TOTAL: 486,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e

000.001.322

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

13/01

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Camila M. dos Santos



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311316095248661
13/01/2023 16:37:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.00
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230113180714211147502
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 486,20
TARIFA: 4,81
DATA: 13/01/2023 - 15:07:25

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me
CNPJ: 716.479/0001-67
CHAVE PIX: 00716479000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032501
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/01/2023 - 15:07:26

=====

DOCUMENTO: 011316

AUTENTICACAO SISBB: 0.A69.843.EDB.DA9.89A

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.

SF