



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

Ofício SCMG n.º 083/2023
Processo n.º 14/2022
Convênio n.º 04/2022

Guaíra-SP, 25 de maio de 2023.

Prezado Senhor (a),

A finalidade deste é entregar a Prestação de Contas Mensal do processo n.º 14/2022 - termo de convênio n.º 04/2022 - objeto: "Serviços ambulatoriais e hospitalares complementares de saúde", referente ao exercício de fevereiro/2023.

Descrição:

Relatório Financeiro – Municipal.....	01	ao 454
Relatório Financeiro – Estadual.....	01	ao 08
Relatório Financeiro – Federal.....	01	ao 46
Relatório de Atividades.....	01	ao 107

Atenciosamente,

LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO

CPF: 476.400.248-54

CONTADOR

CRC: 1SP339356/O-6

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

RECEBIDO 30/05/2023
ASS.

ANDREA AP. S. LEAL VALENTIM
RG: 28.076.007-3

em 14:22 h



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2023

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

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

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

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

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 1.144.355,62

DATA DO RECEBIMENTO: 03/02/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 3 – 2º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 0,00

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 137.861,11

2023

1

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 Guaira – 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 Guaira – SP.

Guaira/SP, 14 de março de 2023.



FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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: FEVEREIRO/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\$ 1.144.355,62

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS		
	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/01/2023	R\$0,00
REPASSE MÊS 3 - 2º ADITIVO	03/02/2023	R\$1.144.355,62
RECURSOS PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$436,80
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$321,03
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.145.113,45

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	VALOR (R\$)
03/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 10,20
03/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 99,15
06/02/2023	NF nº 416129	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	R\$ 42.603,00
06/02/2023	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 01/2023	R\$ 346.724,16
06/02/2023	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	R\$ 33.038,68
06/02/2023	TERMO DE RESCISÃO	RESCISÃO	R\$ 10.600,81
06/02/2023	NF nº 153416	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A	R\$ 651,97
06/02/2023	NF nº 81101	MEDFUTURA DIST. DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE	R\$ 935,22
06/02/2023	NF nº 16	G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	R\$ 5.569,40
06/02/2023	RPA nº 38608/1	PAULO DE TARSO CALIL	R\$ 2.981,83
06/02/2023	NF nº 8	ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	R\$ 5.680,00
06/02/2023	RPA nº 38616/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 448,40
06/02/2023	NF nº 635	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME	R\$ 9.358,49
06/02/2023	NF nº 1199	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	R\$ 1.012,74
06/02/2023	NF nº 75	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	R\$ 1.240,12



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

06/02/2023	NF nº 62	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	590,82
06/02/2023	NF nº 11	G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	546,93
06/02/2023	NF nº 381	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	734,60
06/02/2023	NF nº 599	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	360,28
06/02/2023	NF nº 26	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	736,32
06/02/2023	NF nº 325	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	906,24
06/02/2023	NF nº 25	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.216,51
06/02/2023	NF nº 270	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.880,20
06/02/2023	NF nº 693	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	876,41
06/02/2023	NF nº 162	CLINICA MEDICA COELHO & FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	67.472,59
06/02/2023	NF nº 379	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.211,54
06/02/2023	NF nº 151	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
06/02/2023	NF nº 600	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.354,64
06/02/2023	NF nº 692	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.177,32
06/02/2023	NF nº 324	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.979,24
06/02/2023	NF nº 653	A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.843,65
06/02/2023	NF nº 15	G-ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.207,68
06/02/2023	NF nº 3047	PETROUIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.664,56
06/02/2023	NF nº 24	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.839,46
06/02/2023	NF nº 282	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
06/02/2023	RPA nº 38612/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.234,00
06/02/2023	NF nº 6	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
06/02/2023	RPA nº 38610/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.539,00
06/02/2023	NF nº 503	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.054,32
06/02/2023	NF nº 459	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.347,49
06/02/2023	NF nº 700	CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
06/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	277,13
07/02/2023	HOLERITE	ALANA GARCIA LEAL LELIS	RECURSOS HUMANOS	R\$	1.083,21
07/02/2023	NF nº 2112	ALESSI & ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.000,00
07/02/2023	NF nº 288	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	938,50
07/02/2023	NF nº 284	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	927,01
07/02/2023	NF nº 000.013.928	PH7 COMERCIO E REPRES. DE PRODUTOS PARA DIAG. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	405,10
07/02/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	45.086,94
08/02/2023	NF nº 002.501.580	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	463,32
08/02/2023	NF nº 001.081.958	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	232,08
08/02/2023	NF nº 000.610.530	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	764,34
08/02/2023	NF nº 000.610.531	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
08/02/2023	NF nº 000.610.532	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,58
08/02/2023	NF nº 000.610.596	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	13,00

[Handwritten signature]



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

08/02/2023	NF nº 000.610.597	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
08/02/2023	NF nº 000.610.598	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00
08/02/2023	NF nº 000.610.599	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	211,52
08/02/2023	NF nº 000.610.600	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	235,88
08/02/2023	NF nº 000.610.601	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	18,06
08/02/2023	NF nº 000.610.698	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	381,42
08/02/2023	NF nº 000.611.194	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
08/02/2023	NF nº 000.611.196	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	972,58
08/02/2023	NF nº 000.611.197	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,58
08/02/2023	NF nº 000.613.695	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
08/02/2023	NF nº 000.613.830	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,00
08/02/2023	NF nº 000.613.831	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.905,10
08/02/2023	NF nº 000.614.149	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	118,30
08/02/2023	NF nº 000.614.150	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
08/02/2023	NF nº 000.614.151	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	340,61
08/02/2023	NF nº 000.614.293	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,58
08/02/2023	NF nº 000.614.790	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	60,00
08/02/2023	NF nº 000.615.149	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	395,20
08/02/2023	NF nº 000.615.150	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	296,13
08/02/2023	NF nº 000.615.151	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
08/02/2023	NF nº 000.615.566	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,58
08/02/2023	NF nº 000.616.139	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
08/02/2023	NF nº 000.616.141	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
08/02/2023	NF nº 000.616.142	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
08/02/2023	NF nº 000.616.343	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,58
08/02/2023	NF nº 000.616.440	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	275,48
08/02/2023	NF nº 000.616.950	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,00
08/02/2023	NF nº 000.616.955	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,58
08/02/2023	NF nº 000.616.956	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	972,58
08/02/2023	NF nº 000.617.242	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.600,00
08/02/2023	NF nº 000.617.842	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.120,00
08/02/2023	NF nº 000.618.727	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	197,60
08/02/2023	NF nº 000.618.729	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,58
08/02/2023	NF nº 000.619.050	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.920,00
08/02/2023	NF nº 000.619.450	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,58
08/02/2023	NF nº 000.619.470	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
08/02/2023	NF nº 000.619.471	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
08/02/2023	NF nº 000.620.578	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	395,20
08/02/2023	NF nº 000.620.579	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	240,09



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

08/02/2023	NF nº 000.620.580	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	40,00
08/02/2023	NF nº 000.620.581	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	107,28
08/02/2023	NF nº 000.621.675	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	790,40
08/02/2023	NF nº 000.621.676	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	197,60
08/02/2023	NF nº 000.621.978	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	19,00
08/02/2023	BOLETO	REDE TOTAL ASSOC. DE FARMACIAS E DRUG. INDEP. DE RP.	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	10.669,65
08/02/2023	NF nº 2744	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.336,52
08/02/2023	NF nº 2835	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.306,48
08/02/2023	NF nº 000.000.851	WILLIAM PEREIRA SOARES	MEDICAMENTOS	R\$	1.660,00
08/02/2023	NF nº 000.001.446	CME CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZACAO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.260,00
08/02/2023	NF nº 20.373	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	612,00
08/02/2023	NF nº 20.389	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.648,00
08/02/2023	NF nº 20.407	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.551,00
08/02/2023	NF nº 20.409	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	947,20
08/02/2023	NF nº 20.453	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	875,28
08/02/2023	NF nº 20.480	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.140,00
08/02/2023	NF nº 000.001.447	CME CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZACAO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.124,60
08/02/2023	NF nº 674846 - PARCIAL	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	715,58
08/02/2023	NF nº 820372	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	248,28
08/02/2023	NF nº 823061	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	193,80
08/02/2023	NF nº 1153	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	771,48
08/02/2023	NF nº 211076	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	617,76
08/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	38,46
08/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,82
09/02/2023	NF nº 623	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
09/02/2023	NF nº 000.017.735	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	681,20
09/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	16,74
10/02/2023	NF nº 14.483	PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.512,55
10/02/2023	NF nº 5348	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	10.853,73
13/02/2023	NF nº 35.403 - PARCIAL	CISCRE IMPORTACAO E DIST. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.120,00
13/02/2023	NF nº 000.395.925	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.953,00
13/02/2023	NF nº 121.880	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	761,00
13/02/2023	FATURA nº 413032201	ALGAR TELECOM S.A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	1.057,86
13/02/2023	FATURA nº 413032201	ALGAR TELECOM S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	29,17
13/02/2023	FATURA nº 414666831	ALGAR TELECOM S.A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	211,38
13/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
13/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	7,53
15/02/2023	NF nº 001.084.800	CM HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	574,00
15/02/2023	NF nº 002.503.429	CM HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	1.944,70



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

15/02/2023	NF nº 000.166.746	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	852,96
15/02/2023	NF nº 000.166.144	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	5.589,43
15/02/2023	NF nº 111.938	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.450,00
15/02/2023	NF nº 1479631	PAPEL, PLASTICO ITUVEVA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.048,18
15/02/2023	NF nº 002.539	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	604,50
15/02/2023	NF nº 000.048.416	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.920,00
15/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	35,98
16/02/2023	NF nº 000.000.486	EXPERT MEDICAL DIST. PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
16/02/2023	NF nº 000.000.487	EXPERT MEDICAL DIST. PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.277,70
16/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
17/02/2023	NF nº 000.023.146	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	840,00
22/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	100,00
23/02/2023	NF nº 212303	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.350,00
23/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
24/02/2023	NF nº 000.100.095	SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.549,90
24/02/2023	NF nº 2	PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	38.290,80
24/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
27/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
28/02/2023	NF nº 3094	PETROUIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.087,60
28/02/2023	NF nº 462	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.844,31
28/02/2023	NF nº 657	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.232,63
28/02/2023	NF nº 158	PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
28/02/2023	NF nº 608	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.702,88
28/02/2023	RPA nº 39687/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.568,00
28/02/2023	NF nº 292	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
28/02/2023	NF nº 168	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	60.456,12
28/02/2023	NF nº 1207	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12.319,04
28/02/2023	NF nº 2226	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	14.628,33
28/02/2023	RPA nº 39682/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.074,36
28/02/2023	NF nº 36	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.764,38
28/02/2023	NF nº 705	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.139,78
28/02/2023	NF nº 390	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.846,84
28/02/2023	NF nº 28	G.ORTHO SERVICOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.057,52
28/02/2023	NF nº 504	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.054,32
28/02/2023	NF nº 327	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.791,54
28/02/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	150,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	1.007.252,34
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	137.861,11



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

Guaira/SP, 14 de março de 2023.



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: FEVEREIRO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
03/02/2023	729.355,62	03/02/2023	550.475.000.108.483	729.355,62
03/02/2023	415.000,00	03/02/2023	550.475.000.108.483	415.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.144.355,62
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				321,03
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.144.676,65
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				436,80
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.145.113,45

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de FEVEREIRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	489.806,45	0,00	489.806,45	489.806,45	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	19.609,16	0,00	19.609,16	19.609,16	0,00
Material médico e hospitalar (*)	54.971,59	0,00	54.971,59	54.971,59	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	23.017,48	0,00	23.017,48	23.017,48	0,00
Serviços médicos (*)	382.026,37	0,00	382.026,37	382.026,37	0,00
Outros serviços de terceiros	35.690,37	0,00	35.690,37	35.690,37	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	1.269,24	0,00	1.269,24	1.269,24	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	861,68	0,00	861,68	861,68	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.007.252,34	0,00	1.007.252,34	1.007.252,34	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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





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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.145.113,45
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.007.252,34
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	137.861,11
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	137.861,11

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

Guaíra/SP, 14 de março de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

Mês de referência: FEVEREIRO/2023

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/01/2023	SALDO ANTERIOR			0,00
03/02/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 3 - 2º ADITIVO		729.355,62	729.355,62
03/02/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 3 - 2º ADITIVO		415.000,00	1.144.355,62
03/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,20		1.144.345,42
03/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	99,15		1.144.246,27
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 416129	42.603,00		1.101.643,27
06/02/2023	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 01/2023	346.724,16		754.919,11
06/02/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	33.038,68		721.880,43
06/02/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	10.600,81		711.279,62
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 153416	651,97		710.627,65
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 81101	935,22		709.692,43
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16	5.569,40		704.123,03
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 38608/1	2.981,83		701.141,20
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	5.680,00		695.461,20
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 38616/1	448,40		695.012,80
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 635	9.358,49		685.654,31
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1199	1.012,74		684.641,57
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 75	1.240,12		683.401,45
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 62	590,82		682.810,63
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11	546,93		682.263,70
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 381	734,60		681.529,10
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 599	360,28		681.168,82
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26	736,32		680.432,50
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 325	906,24		679.526,26
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 25	1.216,51		678.309,75
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 270	4.880,20		673.429,55
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 693	876,41		672.553,14
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 162	67.472,59		605.080,55
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 379	10.211,54		594.869,01
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 151	6.800,00		588.069,01
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 600	4.354,64		583.714,37
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 692	2.177,32		581.537,05
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 324	3.979,24		577.557,81
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 653	2.843,65		574.714,16
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	7.207,68		567.506,48
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3047	13.664,56		553.841,92
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 24	1.839,46		552.002,46
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 282	4.692,50		547.309,96
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 38612/1	4.234,00		543.075,96

06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	11.200,00		531.875,96
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 38610/1	5.539,00		526.336,96
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 503	4.054,32		522.282,64
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 459	5.347,49		516.935,15
06/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 700	5.000,00		511.935,15
06/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	277,13		511.658,02
07/02/2023	DÉBITO-C/C- SALÁRIO COMP. 01/2023	1.083,21		510.574,81
07/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2112	10.000,00		500.574,81
07/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 288	938,50		499.636,31
07/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 284	927,01		498.709,30
07/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.928	405,10		498.304,20
07/02/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	45.086,94		453.217,26
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 002.501.580	463,32		452.753,94
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.081.958	232,08		452.521,86
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.610.530	764,34		451.757,52
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.610.531	46,00		451.711,52
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.610.532	1.012,58		450.698,94
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.610.596	13,00		450.685,94
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.610.597	26,00		450.659,94
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.610.598	39,00		450.620,94
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.610.599	211,52		450.409,42
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.610.600	235,88		450.173,54
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.610.601	18,06		450.155,48
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.610.698	381,42		449.774,06
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.611.194	40,00		449.734,06
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.611.196	972,58		448.761,48
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.611.197	1.012,58		447.748,90
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.613.695	40,00		447.708,90
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.613.830	1.120,00		446.588,90
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.613.831	3.905,10		442.683,80
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.614.149	118,30		442.565,50
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.614.150	40,00		442.525,50
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.614.151	340,61		442.184,89
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.614.293	1.012,58		441.172,31
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.614.790	60,00		441.112,31
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.615.149	395,20		440.717,11
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.615.150	296,13		440.420,98
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.615.151	40,00		440.380,98
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.615.566	1.012,58		439.368,40
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.616.139	40,00		439.328,40
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.616.141	40,00		439.288,40
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.616.142	26,00		439.262,40
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.616.343	1.012,58		438.249,82
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.616.440	275,48		437.974,34
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.616.950	1.120,00		436.854,34
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.616.955	1.012,58		435.841,76
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.616.956	972,58		434.869,18
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.617.242	2.600,00		432.269,18
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.617.842	1.120,00		431.149,18
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.618.727	197,60		430.951,58
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.618.729	1.012,58		429.939,00
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.619.050	2.920,00		427.019,00
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.619.450	1.012,58		426.006,42
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.619.470	40,00		425.966,42
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.619.471	40,00		425.926,42
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.620.578	395,20		425.531,22
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.620.579	240,09		425.291,13
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.620.580	40,00		425.251,13
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.620.581	107,28		425.143,85
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.621.675	790,40		424.353,45
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.621.676	197,60		424.155,85
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.621.978	19,00		424.136,85



08/02/2023	DÉBITO-C/C- BOLETO CONVÊNIO FARMÁCIA FUNCIONÁRIOS	10.669,65		413.467,20
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2744	2.336,52		411.130,68
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2835	3.306,48		407.824,20
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.851	1.660,00		406.164,20
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.446	1.260,00		404.904,20
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.373	612,00		404.292,20
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.389	1.648,00		402.644,20
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.407	1.551,00		401.093,20
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.409	947,20		400.146,00
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.453	875,28		399.270,72
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.480	2.140,00		397.130,72
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.447	1.124,60		396.006,12
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 674846 - PARCIAL	715,58		395.290,54
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 820372	248,28		395.042,26
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 823061	193,80		394.848,46
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1153	771,48		394.076,98
08/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 211076	617,76		393.459,22
08/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	38,46		393.420,76
08/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,82		393.379,94
09/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 623	3.100,00		390.279,94
09/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.017.735	681,20		389.598,74
09/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,74		389.582,00
10/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14.483	1.512,55		388.069,45
10/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5348	10.853,73		377.215,72
13/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 35.403 - PARCIAL	4.120,00		373.095,72
13/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.395.925	2.953,00		370.142,72
13/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 121.880	761,00		369.381,72
13/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 413032201	1.057,86		368.323,86
13/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	29,17		368.294,69
13/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 414666831	211,38		368.083,31
13/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		368.073,31
13/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,53		368.065,78
15/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.084.800	574,00		367.491,78
15/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 002.503.429	1.944,70		365.547,08
15/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.166.746	852,96		364.694,12
15/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.166.144	5.589,43		359.104,69
15/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 111.938	6.450,00		352.654,69
15/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1479631	2.048,18		350.606,51
15/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 002.539	604,50		350.002,01
15/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.048.416	2.920,00		347.082,01
15/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	35,98		347.046,03
16/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.486	1.277,70		345.768,33
16/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.487	1.277,70		344.490,63
16/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		344.480,63
17/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.023.146	840,00		343.640,63
22/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	100,00		343.540,63
23/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 212303	4.350,00		339.190,63
23/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		339.180,63
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.100.095	2.549,90		336.630,73
24/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2	38.290,80		298.339,93



24/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		298.319,93
27/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		298.313,43
28/02/2023	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		436,80	298.750,23
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3094	5.087,60		293.662,63
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 462	8.844,31		284.818,32
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 657	4.232,63		280.585,69
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 158	6.800,00		273.785,69
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 608	2.702,88		271.082,81
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 39687/1	5.568,00		265.514,81
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 292	4.692,50		260.822,31
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 168	60.456,12		200.366,19
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1207	12.319,04		188.047,15
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2226	14.628,33		173.418,82
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 39682/1	5.074,36		168.344,46
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 36	1.764,38		166.580,08
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 705	2.139,78		164.440,30
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 390	11.846,84		152.593,46
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28	7.057,52		145.535,94
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 504	4.054,32		141.481,62
28/02/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 327	3.791,54		137.690,08
28/02/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	150,00		137.540,08
28/02/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		321,03	137.861,11
			SALDO FINAL	137.861,11

Guaira/SP, 14 de março de 2023.



FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

Guairá-SP, 14 de março de 2023.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 861,68. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**Consultas - Extrato de conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 475-8
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
Período do extrato de 01 / 02 / 2023 até 28 / 02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/02/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 03/02 16:36 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	729.355,62 C	
03/02/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 03/02 16:36 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	415.000,00 C	
03/02/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente a 01/02/2023	820.340.800.857.459	10,20 D	
03/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 31/01/2023	820.341.100.251.027	99,15 D	
03/02/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.144.246,27 D	0,00 C
06/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO	20.601	42.603,00 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 13:30 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	20.602	346.724,16 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 13:30 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	20.603	33.038,68 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 13:30 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	20.604	10.600,81 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 13:31 GLOBAL HOSPITALAR IMP COM	20.605	651,97 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 13:31 FUTURA D DE M P DE	20.606	935,22 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 15:03 G ORTHO SERVICOS MEDICOS	20.607	5.569,40 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 15:03 PAULO DE T CALIL	20.608	2.981,83 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 15:03 ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAU	20.609	5.680,00 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 15:03 RENATA CRISTINA SANTOS FER	20.610	448,40 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 15:04 Pardi Servicos Medicos Eir	20.611	9.358,49 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 15:04 Clinica De Cardiologia Dr	20.612	1.012,74 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 15:04 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	20.613	1.240,12 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 15:05 MEDICAL KIDS CL	20.614	590,82 D	
06/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.615	546,93 D	

			06/02 15:05 G ORTHO SERVICOS MEDICOS		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.616	734,60 D
			06/02 15:05 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.617	360,28 D
			06/02 15:05 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.618	736,32 D
			06/02 15:06 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.619	906,24 D
			06/02 15:06 Eurico Mariano De Souza Fi		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.620	1.216,51 D
			06/02 16:26 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.621	4.880,20 D
			06/02 16:26 TATIANA COSTA IGNACIO		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.622	876,41 D
			06/02 16:27 SANTA HELENA CIRURGIA VASC		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.623	67.472,59 D
			06/02 16:27 CLINICA MEDICA COELHO E FU		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.624	10.211,54 D
			06/02 16:27 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.625	6.800,00 D
			06/02 16:27 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.626	4.354,64 D
			06/02 16:28 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.627	2.177,32 D
			06/02 16:28 SANTA HELENA CIRURGIA VASC		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.628	3.979,24 D
			06/02 16:29 Eurico Mariano De Souza Fi		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.629	2.843,65 D
			06/02 16:29 ADRIANO M CRISTINO		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.630	7.207,68 D
			06/02 16:29 G ORTHO SERVICOS MEDICOS		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.631	13.664,56 D
			06/02 16:29 PETROUCIC MEDICOS ASSOCIAD		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.632	1.839,46 D
			06/02 16:30 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.633	4.692,50 D
			06/02 16:30 L E M Clinica Medica Ltda		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.634	4.234,00 D
			06/02 16:30 LAURIANO APARECIDO DIAS		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.635	11.200,00 D
			06/02 16:31 NEUROVIDA EIRELI - ME		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.636	5.539,00 D
			06/02 16:31 PAULO DE T CALIL		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.637	4.054,32 D
			06/02 16:31 JORGE MASSARU MORITSUGU E		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.638	5.347,49 D
			06/02 16:31 CLÍNICA DR. JORGE SUGIMOTO		
06/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	20.639	5.000,00 D
			06/02 16:31 CARDIOCLINICA		
06/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.371.200.045.109	277,13 D

Tar. agrupadas - ocorrencia 06/02/2023

18

06/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	632.588,25 C	0,00 C
07/02/2023	0000	13105	144 Pix - Agendamento		20.701	1.083,21 D	
			07/02 05:36 ALANA GARCIA LEAL LELIS				
07/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.702	10.000,00 D	
			07/02 09:47 ALESSI ROCHA SERVICOS MEDI				
07/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.703	938,50 D	
			07/02 09:47 L E M Clinica Medica Ltda				
07/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.704	927,01 D	
			07/02 09:52 L E M Clinica Medica Ltda				
07/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.705	405,10 D	
			07/02 14:48 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA				
07/02/2023	0000	13105	375 Impostos		20.706	45.086,94 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
07/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	58.440,76 C	0,00 C
08/02/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143		463,32 D	
			08/02 16:35 CM HOS 000000000000000000				
08/02/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143		232,08 D	
			08/02 16:35 CM HOS 000000000000000000				
08/02/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	553.235.000.105.881		28.385,01 D	
			08/02 16:53 L G COMERCIAL LTDA ME				
08/02/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		20.801	10.669,65 D	
			REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG IN				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.802	5.643,00 D	
			08/02 16:36 J C DOS REIS ZAMBONI LABOR				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.803	1.660,00 D	
			08/02 16:36 SEED COMERCIO E SERVICOS				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.804	1.260,00 D	
			08/02 16:36 CME CENTRAL DE MATERIAL E				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.805	7.773,48 D	
			08/02 16:36 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.806	1.124,60 D	
			08/02 16:36 CME CENTRAL DE MATERIAL E				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.807	715,58 D	
			08/02 16:37 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.808	248,28 D	
			08/02 16:37 P.S.G - I COMERCIO LTDA				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.809	193,80 D	
			08/02 16:37 P.S.G - I COMERCIO LTDA				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.810	771,48 D	
			08/02 16:37 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT				
08/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.811	617,76 D	
			08/02 16:37 MULTIFARMA COMERCIO E REPR				
08/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.391.200.431.569		38,46 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/02/2023				
08/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.391.200.431.570		40,82 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/02/2023				
08/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	59.837,32 C	0,00 C
09/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.901	3.100,00 D	
			09/02 16:46 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M				
09/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		20.902	681,20 D	
			09/02 16:47 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO				

09/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 09/02/2023	860.401.200.293.177	16,74 D	
09/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.797,94 C	0,00 C
10/02/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto PRIME INSTRUM CIRURG LTDA EPP	21.001	1.512,55 D	
10/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 14:43 ELPACKING EMBALAGENS E PRO	21.002	10.853,73 D	
10/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.366,28 C	0,00 C
13/02/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 13/02 17:04 Pix nao efetuado. Erro no	3.290.804.442	2.920,00 C	*
13/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/02 17:04 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI	21.301	4.120,00 D	
13/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/02 17:04 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L	21.302	2.953,00 D	
13/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/02 17:04 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L	21.303	2.920,00 D	*
13/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/02 17:05 FUTURA MEDICAMENTOS	21.304	761,00 D	
13/02/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	21.305	1.087,03 D	
13/02/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	21.306	211,38 D	
13/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 10/02/2023	810.441.200.064.933	10,00 D	
13/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 13/02/2023	810.441.200.064.934	7,53 D	
13/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.149,94 C	0,00 C
15/02/2023	0475	99015	470 Transferência enviada 15/02 17:02 000000000000000000	551.916.000.007.143	574,00 D	
15/02/2023	0475	99015	470 Transferência enviada 15/02 17:02 000000000000000000	551.916.000.007.143	1.944,70 D	
15/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/02 16:54 ALBAN INDUSTRIA E COMERCIO	21.501	6.442,39 D	
15/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/02 16:55 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM	21.502	6.450,00 D	
15/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/02 16:55 PAPEL PLASTICO ITUPEVA LT	21.503	2.048,18 D	
15/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/02 16:56 CIRURGICA CRAVINHOS	21.504	604,50 D	
15/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/02 16:56 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L	21.505	2.920,00 D	
15/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/02/2023	840.461.100.691.732	35,98 D	
15/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.019,75 C	0,00 C
16/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/02 17:02 EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDO	21.601	2.555,40 D	
16/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/02/2023	870.471.200.032.950	10,00 D	
16/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.565,40 C	0,00 C
17/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/02 12:33 MEDICAMENTAL H LTDA	21.701	840,00 D	20

17/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	840,00 C	0,00 C
22/02/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	100,00 D	
			Cobrança referente 22/02/2023			
22/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	100,00 C	0,00 C
23/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.301	4.350,00 D	
			23/02 16:15 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
23/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.541.200.032.222	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/02/2023			
23/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.360,00 C	0,00 C
24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.401	2.549,90 D	
			24/02 16:42 SERDAL ATACADO DE PAPELARI			
24/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.402	38.290,80 D	
			24/02 16:49 PSICOMED SERVICOS MEDICOS			
24/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.551.100.441.024	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/02/2023			
24/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	40.860,70 C	0,00 C
27/02/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	890.580.800.169.842	6,50 D	
			Cobrança referente 10/02/2023			
27/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6,50 C	0,00 C
28/02/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	2.884.066.021	436,80 C	*
			28/02 16:51 48341283000161 SANTA CASA			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.801	5.087,60 D	
			28/02 17:00 PETROUCIC MEDICOS ASSOCIAD			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.802	8.844,31 D	
			28/02 17:01 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.803	4.232,63 D	
			28/02 17:02 ADRIANO M CRISTINO			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.804	6.800,00 D	
			28/02 17:02 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.805	2.702,88 D	
			28/02 17:03 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.806	5.568,00 D	
			28/02 17:03 PAULO DE T CALIL			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.807	4.692,50 D	
			28/02 17:04 L E M Clinica Medica Ltda			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.808	60.456,12 D	
			28/02 17:04 CLINICA MEDICA COELHO E FU			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.809	12.319,04 D	
			28/02 17:04 LABORATORIO DE ANALISES CL			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.810	14.628,33 D	
			28/02 17:04 LABORATORIO GIANSANTE SANT			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.811	5.074,36 D	
			28/02 17:04 LAURIANO APARECIDO DIAS DR			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.812	1.764,38 D	
			28/02 17:04 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.813	2.139,78 D	
			28/02 17:05 SANTA HELENA CIRURGIA VASC			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.814	11.846,84 D	
			28/02 17:05 CLINICA MEDICA			
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.815	7.057,52 D	
			28/02 17:05 G ORTHO SERVICOS MEDICOS			

28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.816	4.054,32 D
			28/02 17:06 JORGE MASSARU MORITSUGU E		
28/02/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.817	3.791,54 D
			28/02 17:06 Eurico Mariano De Souza Fi		
28/02/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.591.200.576.598	150,00 D
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/02/2023		
28/02/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	160.773,35 C
28/02/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

475-8

Conta

101028-X

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Maio/2023

Saldo bruto em 31/01/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 1.144.246,27
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.006.706,19
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 321,03
Saldo bruto em 28/02/2023:	R\$ 137.861,11

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/02/2023	Aplicação	R\$ 1.144.246,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.144.246,27
06/02/2023	Resgate	R\$ 632.556,13	R\$ 32,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 632.588,25
07/02/2023	Resgate	R\$ 58.434,83	R\$ 5,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58.440,76
08/02/2023	Resgate	R\$ 59.828,21	R\$ 9,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 59.837,32
09/02/2023	Resgate	R\$ 3.797,17	R\$ 0,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.797,94
10/02/2023	Resgate	R\$ 12.363,15	R\$ 3,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.366,28
13/02/2023	Resgate	R\$ 9.147,16	R\$ 2,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.149,94
15/02/2023	Resgate	R\$ 21.011,22	R\$ 8,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.019,75
16/02/2023	Resgate	R\$ 2.564,23	R\$ 1,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.565,40
17/02/2023	Resgate	R\$ 839,58	R\$ 0,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 840,00
22/02/2023	Resgate	R\$ 99,95	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00
23/02/2023	Resgate	R\$ 4.357,35	R\$ 2,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.360,00
24/02/2023	Resgate	R\$ 40.833,74	R\$ 26,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40.860,70
27/02/2023	Resgate	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,50
28/02/2023	Resgate	R\$ 160.650,92	R\$ 122,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160.773,35

Data	HISTORICO	Capital	Rendimento*	IR	IUF	valor Liquido
28/02/2023	Saldo Final	R\$ 137.756,13	R\$ 104,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 16/05/2023 às 10:12



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 07/02/2023	Hora Emissão 10:18	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	Código Autenticidade 485Q.0536.7518.4239699-U		Número da Nota 416129	Série da Nota	
			Número RPS 0021378999	Série RPS RP	Data RPS 07/02/2023

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º ALPHAVILLE CENTRO INDUST R 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\$ 42.603,00
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 42.603,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

CONFERE COM ORIGINAL
BB

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 42.602,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA **42.603,00**

Fatura Nº 213789	Valor da Fatura R\$ R\$ 42.603,00	Forma Pagamento Vcto=07/02/2023
----------------------------	---	---

Valor por Extensão
quarenta e dois mil seiscentos e três 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 485Q.0536.7518.4239699-U
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 416129	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

25

101028-X

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90301.898368 49018.139706 8 92530004260300

Cedente ALELO S.A			Vencimento 06/02/2023	
Agência/Código do Cedente 2374 - 4 / 181397 - 8	Número do Documento	Carteira / Nosso Número 09 / 00000000237 - 9	(-) Valor do Documento 42.603,00	
				Cobrança: 38003525
Pedido(s)				
Número do Pedido 38404820	Beneficiários 217	CNPJ Faturamento 48341283	Data Disponibilização 09/02/2023	Valor Total R\$ 42.603,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado SANTA CASA DE MISER Autenticação Mecânica				
RUA 24, 872				
- GUAIRA / SP				
Sacador/Avalista		CONFERE COM ORIGINAL PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90301.898368 49018.139706 8 92530004260300

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Vencimento 06/02/2023
Cedente ALELO S.A					Agência/Código do Cedente 2374 - 4 / 181397 - 8
Data de emissão 06/02/2023	Número do Documento	Espécie Doc R\$	Acete N	Data do Processamento 06/02/2023	Carteira / Nosso Número 09 / 03018983649 - 9
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor (=) Valor do Documento 42.603,00
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					(-) Valor Cobrado 42.603,00
RUA 24, 872					
- GUAIRA / SP					
Sacador/Avalista					Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação





Consultas - Emissão de comprovantes

G3330613343180401
06/02/2023 13:37:5006/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:37:50
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030189836849018139706892530004260300

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 20.601
DATA DE VENCIMENTO 06/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 42.603,00
VALOR COBRADO 42.603,00

NR. AUTENTICACAO B.970.4EA.A9F.D00.394

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.

27



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 01/2023

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SIVA	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.481,04	1.774,55	268,90	1.505,65	AUXILIAR DE DISPENSARIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.705,44	2.485,06	232,39	2.252,67	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	128,29	43,04	85,25	FISIOTERAPEUTA
ALANITA DA SILVA	1.402,50	384,66	28,84	355,82	FAXINEIRA
ALIER CARLOS DE FREITAS	2.874,25	6.544,31	1.416,41	5.127,90	TECNICO DE RADIOLOGIA
ALINE DE MELO	3.606,23	3.866,63	509,13	3.357,50	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.402,50	1.923,30	236,06	1.687,24	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.705,44	1.965,84	434,42	1.531,42	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	4.409,45	717,96	3.691,49	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.402,50	895,66	301,01	594,65	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.481,04	1.481,04	259,04	1.222,00	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ANA PAULA BEMFICA	1.402,50	1.931,04	373,22	1.557,82	FAXINEIRA
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.705,44	2.584,99	1.172,16	1.412,83	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DE SOUZA	1.705,44	2.501,08	933,17	1.567,91	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.705,44	1.965,84	945,31	1.020,53	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.294,00	3.554,40	590,21	2.964,19	TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	1.481,04	1.481,04	132,61	1.348,43	RECEPCIONISTA
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	4.294,33	661,31	3.633,02	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	6.600,00	6.600,00	1.596,69	5.003,31	ADMINISTRADORA

28

BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.481,04	49,37	3,09	46,28	AUXILIAR DE DISPENSARIO
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.705,44	2.329,47	403,76	1.925,71	TECNICO DE ENFERMAGEM
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	1.705,44	2.292,17	236,26	2.055,91	TECNICA DE ENFERMAGEM
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3.606,23	5.386,54	2.348,29	3.038,25	ENFERMEIRA
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.606,23	4.347,35	671,44	3.675,91	ENFERMEIRA
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	1.833,63	1.833,63	145,49	1.688,14	AUXILIAR DE FINANCEIRO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TECNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.705,44	2.312,39	205,07	2.107,32	TECNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.705,44	2.024,37	162,66	1.861,71	TECNICA DE ENFERMAGEM
CATELI DE OLIVEIRA SILVA	1.481,04	1.790,72	574,70	1.216,02	AUXILIAR DE DISPENSARIO
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	1.705,44	2.329,47	207,77	2.121,70	TECNICA DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.481,04	641,81	89,77	552,04	AUXILIAR DE DISPENSARIO
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	1.705,44	1.984,67	159,09	1.825,58	TECNICA DE ENFERMAGEM
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.030,52	3.030,52	1.208,40	1.822,12	ENCARREGADA RECURSOS HUMANOS
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	3.866,63	537,57	3.329,06	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.313,20	422,92	1.890,28	TECNICA DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.402,50	1.923,30	153,56	1.769,74	FAXINEIRA
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	1.705,44	1.965,84	848,04	1.117,80	TECNICA DE ENFERMAGEM
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.402,50	137,70	10,85	126,85	FAXINEIRA
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.705,44	1.834,84	145,60	1.689,24	TECNICA DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI	2.665,02	1.509,93	196,77	1.313,16	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.705,44	2.162,26	461,89	1.700,37	TECNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.402,50	1.923,30	543,58	1.379,72	FAXINEIRA
ADIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.402,50	1.722,72	130,13	1.592,59	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	4.760,26	1.482,46	3.277,80	CHEFE DE ENFERMAGEM
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	1.705,44	2.115,09	170,82	1.944,27	TECNICO DE ENFERMAGEM
EDNEIA CARLA FERREIRA FIQUEIREDO	1.402,50	1.948,22	456,91	1.491,31	FAXINEIRA
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.705,44	100,03	6,33	93,70	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.402,50	1.662,90	130,13	1.532,77	LAVADEIRA

AB
29

ELIEZER MAGALHAES CASTRO	2.783,00	3.766,72	531,56	3.235,16	ENCARREGADO DE MANUTENCAO
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.402,50	1.662,90	130,13	1.532,77	LAVADEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.705,44	1.965,84	440,88	1.524,96	TECNICA DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.705,44	2.031,24	163,28	1.867,96	TECNICA DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	1.705,44	2.343,13	789,41	1.553,72	TECNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.402,50	1.782,54	502,36	1.280,18	COZINHEIRA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.402,50	1.662,90	371,04	1.291,86	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	4.315,30	668,31	3.646,99	ENFERMEIRA
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	2.874,25	6.646,45	1.507,01	5.139,44	TECNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.705,44	2.473,56	230,58	2.242,98	TECNICA DE ENFERMAGEM
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.402,50	2.226,38	800,20	1.426,18	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.481,04	1.481,04	113,76	1.367,28	AUXILIAR DE DISPENSARIO
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.481,04	1.649,26	775,22	874,04	RECEPCIONISTA
FERNANDA JABUR	3.606,23	3.866,63	537,57	3.329,06	FISIOTERAPEUTA
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	2.874,25	6.722,73	1.581,35	5.141,38	TECNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1.833,63	2.505,32	315,71	2.189,61	RECEPCIONISTA
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.481,04	1.849,30	146,90	1.702,40	AUXILIAR DE DISPENSARIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	103,56	4,67	98,89	BIOMEDICA
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.833,63	2.110,73	170,43	1.940,30	ESCRITURARIA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.481,04	2.201,12	178,57	2.022,55	AUXILIAR DE DISPENSARIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	2.379,36	808,00	1.571,36	TECNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.705,44	1.965,84	563,74	1.402,10	TECNICA DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER	1.705,44	1.965,84	848,25	1.117,59	TECNICA DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	4.713,69	715,85	3.997,84	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.833,63	1.833,63	618,84	1.214,79	ESCRITURARIA
HELEN ARZAO MAGNANI	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TECNICA DE ENFERMAGEM
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	1.402,50	2.030,91	163,25	1.867,66	FAXINEIRA
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	1.833,63	2.383,72	284,08	2.099,64	ESCRITURARIA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.567,50	69,61	2,68	66,93	FAXINEIRA

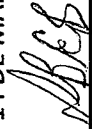
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.606,23	4.796,02	828,63	3.967,39	ENFERMEIRA
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.705,44	1.996,13	160,12	1.836,01	TECNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	4.279,85	1.853,83	2.426,02	ENFERMEIRA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.481,04	1.540,86	1.038,71	502,15	RECEPCIONISTA
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.705,44	1.965,84	230,03	1.735,81	TECNICA DE ENFERMAGEM
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	2.333,63	2.370,93	243,64	2.127,29	ESCRITURARIA
JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	1.723,04	1.912,72	867,45	1.045,27	PORTEIRO
JOANA DARCI DA COSTA	1.402,50	1.931,04	521,25	1.409,79	FAXINEIRA
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	3.606,23	3.866,63	537,57	3.329,06	ENFERMEIRO
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.705,44	2.623,65	255,77	2.367,88	TECNICO DE ENFERMAGEM
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.606,23	3.866,63	537,57	3.329,06	FISIOTERAPEUTA
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	1.705,44	2.287,88	588,16	1.699,72	TECNICA DE ENFERMAGEM
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.481,04	1.686,80	239,33	1.447,47	RECEPCIONISTA
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.705,44	2.056,76	165,57	1.891,19	TECNICA DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.705,44	2.246,78	194,69	2.052,09	TECNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.481,04	1.481,04	113,76	1.367,28	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.705,44	2.359,80	1.141,87	1.217,93	TECNICA DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	5.376,11	3.002,77	2.373,34	ENFERMEIRA
KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.705,44	1.965,84	1.047,45	918,39	TECNICA DE ENFERMAGEM
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.390,00	5.390,00	1.033,95	4.356,05	CONTADOR
LAIIS MARQUES CAETANO	1.705,44	2.208,26	212,21	1.996,05	TECNICA DE ENFERMAGEM
LAIIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	3.606,23	4.365,64	2.305,96	2.059,68	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	128,29	88,01	40,28	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.402,50	1.923,30	153,56	1.769,74	FAXINEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	3.866,63	537,57	3.329,06	ENFERMEIRA
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	2.874,25	5.149,93	1.393,70	3.756,23	TECNICA DE ENFERMAGEM
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	4.507,60	732,44	3.775,16	ENFERMEIRA
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	1.723,04	1.751,54	138,10	1.613,44	PORTEIRO
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.705,44	2.026,63	162,86	1.863,77	TECNICA DE ENFERMAGEM

LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.481,04	1.842,72	146,31	1.696,41	AUXILIAR DE DISPENSARIO
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.402,50	1.722,72	699,85	1.022,87	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	4.366,63	685,42	3.681,21	ENFERMEIRA
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.481,04	2.120,72	599,82	1.520,90	RECEPCIONISTA
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.443,96	938,56	1.505,40	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.167,03	175,50	1.991,53	TECNICA DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.481,04	1.481,04	538,41	942,63	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.567,50	60,93	4,14	56,79	CHEFE DE LAVANDERIA
MARISA APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	327,65	24,57	303,08	TECNICA DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.402,50	1.662,90	212,63	1.450,27	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.402,50	886,88	76,74	810,14	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.402,50	1.662,90	130,13	1.532,77	LAVADEIRA
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	1.402,50	1.662,90	202,77	1.460,13	COZINHEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.402,50	1.923,30	153,56	1.769,74	FEXINEIRA
MARIA DA CONCEICAO SORATI	1.705,44	2.622,10	945,32	1.676,78	TECNICA DE ENFERMAGEM
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	1.481,04	1.536,45	118,75	1.417,70	RECEPCIONISTA
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIARIA
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	3.866,63	537,57	3.329,06	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	1.705,44	2.280,11	199,95	2.080,16	TECNICA DE ENFERMAGEM
MARIANA MORIS	1.705,44	1.965,84	167,39	1.798,45	TECNICA DE ENFERMAGEM
MARIETE MARIA DA SILVA	1.705,44	1.965,84	1.250,27	715,57	TECNICA DE ENFERMAGEM
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	1.481,04	1.620,72	126,33	1.494,39	RECEPCIONISTA
MARLI ALVES FERREIRA	1.705,44	2.579,80	315,35	2.264,45	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	1.705,44	2.401,31	659,12	1.742,19	TECNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.705,44	2.299,18	202,97	2.096,21	TECNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TECNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.402,50	1.722,72	765,19	957,53	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.705,44	64,93	2,12	62,81	TECNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.402,50	1.923,30	337,74	1.585,56	FAXINEIRA

MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	1.705,44	1.975,25	416,47	1.558,78	TECNICA DE ENFERMAGEM
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	3.606,23	4.097,58	599,69	3.497,89	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	4.443,52	635,88	3.807,64	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.190,00	3.450,40	432,52	3.017,88	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.705,44	2.131,93	200,22	1.931,71	TECNICA DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	3.986,63	701,33	3.285,30	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.705,44	2.454,91	680,68	1.774,23	TECNICA DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEQUUNDES DAVANCO	1.402,50	1.938,79	1103,47	835,32	FAXINEIRA
OSVANIA TEODORO DA SILVA	1.705,44	2.299,18	202,97	2.096,21	TECNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.705,44	1.965,84	733,59	1.232,25	TECNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANIOS	1.705,44	2.249,00	182,88	2.066,12	TECNICA DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	2.874,25	2.437,05	326,70	2.110,35	TECNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.481,04	1.059,62	79,47	980,15	AUXILIAR DE DISPENSARIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.705,44	1.975,25	158,24	1.817,01	TECNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE ALVES DOS SANTOS	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TECNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.665,02	2.665,02	286,04	2.378,98	FATURISTA
REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI DA SILVA	1.833,63	1.943,65	295,19	1.648,46	ESCRITURARIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.402,50	64,11	2,02	62,09	FAXINEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	2.874,25	5.182,55	1.383,22	3.799,33	TECNICA DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.705,44	2.287,88	295,51	1.992,37	TECNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.723,04	2.619,85	350,39	2.269,46	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.481,04	246,85	18,51	228,34	AUXILIAR DE DISPENSARIO
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	1.481,04	1.709,40	134,31	1.575,09	RECEPCIONISTA
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.030,52	3.030,52	925,30	2.105,22	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.845,41	845,10	4.000,31	FISIOTERAPEUTA
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.402,50	1.662,90	175,28	1.487,62	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.705,44	2.117,36	627,08	1.490,28	TECNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMAO DA SILVA	1.864,56	1.864,56	828,96	1.035,60	PORTEIRO
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	1.705,44	95,82	5,82	90,00	TECNICA DE ENFERMAGEM

SONIA DONISETI DE SOUSA	1.705,44	1.975,25	303,52	1.671,73	TECNICA DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.705,44	2.422,35	289,12	2.133,23	TECNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.402,50	2.247,37	927,73	1.319,64	FAXINEIRA
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.705,44	2.261,68	197,04	2.064,64	TECNICA DE ENFERMAGEM
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	1.481,04	1.822,49	144,49	1.678,00	AUXILIAR DE DISPENSARIO
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	1.402,50	1.722,72	497,01	1.225,71	COZINHEIRA
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.705,44	1.965,84	173,89	1.791,95	TECNICA DE ENFERMAGEM
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	1.705,44	2.268,88	1.009,49	1.259,39	TECNICO DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.705,45	1.965,84	157,39	1.808,45	TECNICA DE ENFERMAGEM
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.723,04	1.855,41	220,09	1.635,32	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.402,50	1.662,90	130,13	1.532,77	LAVADEIRA
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	3.606,23	203,13	18,44	184,69	ENFERMEIRA
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	1.481,04	1.590,25	462,00	1.128,25	AUXILIAR DE DISPENSARIO
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	1.705,44	1.965,84	519,53	1.446,31	TECNICA DE ENFERMAGEM
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.481,04	1.431,73	109,32	1.322,41	RECEPCIONISTA
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	3.606,23	3.866,63	1748,47	2.118,16	ENFERMEIRO
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	4.633,27	774,35	3.858,92	FISIOTERAPEUTA
VIVIANE ISAUARA TOSTA	2.874,25	5.430,57	3.065,59	2.364,98	TECNICA DE RADIOLOGIA
WESLEI MARQUES	2.660,02	2.910,02	395,38	2.514,64	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
WILLIAM MARQUES	2.003,10	3.725,18	1.394,38	2.330,80	AUXILIAR DE MANUTENCAO
TOTAL DOS SALÁRIOS				346.724,16	

GUAÍRA-SP, 14 DE MARÇO DE 2023.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-68 RG:M8307947				Mensal 31/01/2023			
Local:00028 TOMOGRAFIA Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/12/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6546-3			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL <i>AS</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	157,39
						Vr. Líquido ➔	1.808,45
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12 RG:408768493				Mensal 31/01/2023			
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário				Cód. Apont.:71 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/01/2010 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60097-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	8,22	30,47	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	16,00	100.00%	16,44	263,04	
31	08315	Consig Banco Bradesco					128,73
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.774,55		140,17
CONFERE COM ORIGINAL <i>AS</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.774,55	268,90
						Vr. Líquido ➔	1.505,65
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.774,55	1.774,55	141,96		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA
30/02/23
Adriane C. Ficher

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/01/2023 Cód. Apont.:265 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2014 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2655-7	
		00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04		RG:551088023			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	156,65	35.00%HN=52:30m	9,47	519,22	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.485,06		204,12
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.280,94		28,27
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 PONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.485,06	232,39
						Vr. Líquido ➔	2.252,67
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.485,06	2.485,06	198,80	2.280,94	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 10/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Adriane C. V. R.*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/01/2023 Cód. Apont.:265 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8534-0	
		00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES PIS:20401491050 CBO:2238-05 CPF:451.409.848-57		RG:497978234			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	40,40	8,08	
31	07705	Convenio Seguros					25,07
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.259,80		17,97
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 PONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						128,29	43,04
						Vr. Líquido ➔	85,25
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	5.259,80	128,29	10,26		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 09/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Adrieli Gomes*

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
		00317 ALANITA DA SILVA PIS:16147268121 CBO:5142-25 CPF:341.724.008-50 RG:421155668		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6809-8	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	6,00	Dia(s)	46,75	280,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	260,40	104,16	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	384,66		28,84
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURS PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						384,66	28,84
						Vr. Líquido	355,82
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.402,50	384,66	384,66	30,77		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
		00040 ALIER CARLOS DE FREITAS PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54 RG:338956268		Cód. Apont.:93 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/06/2005		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60094-6	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.604,00	1.041,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	7,45	35.00%	23,95	62,45	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	55,83	90.00%	45,51	2.566,01	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.544,31		742,38
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.612,34		674,02
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURS PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						6.544,31	1.416,41
						Vr. Líquido	5.127,90
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		2.874,25	6.544,31	6.544,31	523,54	5.612,34	

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

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

 DATA

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

 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00106 ALINE DE MELO PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38 RG:455320287 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Aport.:192 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2002 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60100-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.309,54		141,63
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.866,63	509,13
						Vr. Líquido ➔	3.357,50
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.309,54	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 31/01/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS PIS:16101194737 CBO:5142-25 CPF:416.031.718-94 RG:490619708 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/09/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9235-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	07721	Plano Odontológico					82,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.923,30	236,06
						Vr. Líquido ➔	1.687,24
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 08/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:369.482.128-75 RG:45743160X	Cód. Apont.:287 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/12/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2660-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					277,03
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	434,42
						Vr. Líquido ➔	1.531,42
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78 RG:306013939	Cód. Apont.:123 ssp SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2002 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2661-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	77,43	35.00%HN=52:30m	20,03	542,82	
31	07705	Convenio Seguros					91,24
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.409,45		443,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.586,77		183,22
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.409,45	717,96
						Vr. Líquido ➔	3.691,49
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.409,45	4.409,45	352,76	3.586,77	

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

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.738-96 RG:490393512 Local:00011 NUTRIÇÃO SSP SP Folha: 01 Cargo:0113 Cozinha Funcionário desde: 21/09/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7583-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	14,00				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	Dia(s)	46,75	654,50	
31	02401	Salario Familia	2,00	s/base sindicato	607,60	121,52	
31	07702	Convenio de Farmácia		dependentes	59,82	119,64	
31	07705	Convenio Seguros					138,64
31	07721	Plano Odontologico					27,88
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.018,83		66,00
							68,49
CONFERE COM ORIGINAL							
<i>AB</i>							
Funcionário de férias no mês de 01/01/2023 à 17/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						895,66	301,01
						Vr. Líquido ➡	594,65
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.402,50		2.018,83	776,02	62,08			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 9/02/23 Ana Eliza R. de Oliveira
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA PIS:13805761537 CBO:4110-10 CPF:560.337.218-45 RG:652707294 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01 Cargo:0144 Auxiliar Administrativo Funcionário desde: 03/01/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7712-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	07721	Plano Odontologico					145,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76
CONFERE COM ORIGINAL							
<i>AB</i>							
Funcionário de férias no mês de 01/01/2023 à 17/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	259,04
						Vr. Líquido ➡	1.222,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.481,04		1.481,04	1.481,04	118,48			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/02/23 Ana Laura O. Barbosa
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00377 ANA PAULA BEMFICA PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788 Local:00014 SERVENTIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8601-0 Funcionário desde: 07/04/2021						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,79	7,74	
31	07702	Convenio de Farmácia					179,77
31	07705	Convenio Seguros					39,19
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.931,04		154,26
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO Nº 14/2022	
						CONVÊNIO Nº 04/2022	
						FONTE () FEDERAL	
						<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.931,04	373,22
						Vr. Líquido ➔	1.557,82
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.931,04	1.931,04	154,48		

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

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES PIS:16101496229 CBO:3222-05 CPF:322.876.728-00 RG:421160858 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 352840-5 Funcionário desde: 01/07/2021						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,23	35.00%HN=52:30m	9,47	391,87	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,94	227,28	
31	07702	Convenio de Farmácia					385,76
31	08315	Consig Banco Bradesco					572,88
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.584,99		213,52
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO Nº 14/2022	
						CONVÊNIO Nº 04/2022	
						FONTE () FEDERAL	
						<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.584,99	1.172,16
						Vr. Líquido ➔	1.412,83
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.584,99	2.584,99	206,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 Ana Paula da S.F. Mendes
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00227 ANA PAULA DE SOUZA PIS:21002685070 CBO:3222-05 CPF:299.317.288-33 RG:33567716 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:312 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/11/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3029-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	127,20	35.00%HN=52:30m	9,47	421,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	07702	Convenio de Farmácia					32,04
31	07705	Convenio Seguros					86,64
31	08315	Consig Banco Bradesco					579,57
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.501,08		205,56
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.295,52		29,36
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.501,08	933,17
						Vr. Líquido ➔	1.567,91
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.501,08	2.501,08	200,09	2.295,52	

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

Ana Paula de Souza

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00236 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA PIS:20059627381 CBO:3222-05 CPF:363.809.648-35 RG:403534811 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:321 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3520-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					131,25
31	07721	Plano Odontologico					66,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					590,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	945,31
						Vr. Líquido ➔	1.020,53
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

Anna Luiza Queiroz Barbosa

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023			
00269 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA PIS:10421610759 CBO:3516-05 CPF:550.437.398-00 RG:7123289				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019			
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0141 Tecnico de Seguranca do Trabalho				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6442-4			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.294,00	3.294,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07704	Convenio Saude					131,48
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.554,40		329,85
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.224,55		128,88
		CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		<i>[Assinatura]</i>
						Total vencimentos	Total descontos
						3.554,40	590,21
						Vr. Líquido →	2.964,19
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.294,00	3.554,40	3.554,40	284,35	3.224,55	

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023			
00187 APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA PIS:12878509163 CBO:4221-10 CPF:269.587.828-10 RG:298028451				Cód. Apont.:19 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/02/2015			
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2667-0			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	07705	Convenio Seguros					18,85
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76
		CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		<i>[Assinatura]</i>
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	132,61
						Vr. Líquido →	1.348,43
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
		Mensal 31/01/2023	
00492 BARBARA KOL DE LIMA PIS:20401497008 CBO:2236-05 CPF:413.469.858-80 RG:528704138		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/10/2022	
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11833-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	24,04	307,70	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.294,33		427,38
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.866,95		233,93
CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.294,33	661,31
						Vr. Líquido ➡	3.633,02
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.294,33	4.294,33	343,55	3.866,95	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/02/2023 *Barbara Kol de Lima*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
		Mensal 31/01/2023	
00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40 RG:463760979		Cód. Apont.:97 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2008	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0130 Administradora		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60102-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	6.600,00	6.600,00	
31	07705	Convenio Seguros					76,81
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.600,00		750,17
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.660,24		687,21
CONFERE COM ORIGINAL <i>A</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						6.600,00	1.596,69
						Vr. Líquido ➡	5.003,31
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF	via do empregador
		6.600,00	6.600,00	6.600,00	528,00	5.660,24	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Beatriz Iolanda Mira Rodrigues
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00395 BIANCA DAMASCENO SANTANA						
		PIS:26891951338 CBO:5211-30		CPF:464.632.558-66	RG:528704084	SSP SP Folha: 01		
		Local:00009 FARMACIA		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 20/07/2021		
		Cargo:0105 Aux. de Dispensário				C/C.: 8920-6		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	49,37	49,37		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.024,09		3,09	
CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos	
						49,37	3,09	
						Vr. Líquido ➡	46,28	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.481,04	2.024,09	49,37	3,95			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/23

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA						
		PIS:12696650154 CBO:3222-05		CPF:282.185.278-93	RG:298039692	SSP SP Folha: 01		
		Local:00029 U T I		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 04/02/2022		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				C/C.: 25245-0		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63		
31	07702	Convenio de Farmácia					195,99	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.329,47		190,12	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.139,35		17,65	
CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.329,47	403,76	
						Vr. Líquido ➡	1.925,71	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	2.329,47	2.329,47	186,36	2.139,35		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/02/23

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00442 BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES PIS:12779578140 CBO:3222-05 CPF:332.561.668-2 RG:290977174 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9826-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês		1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,17	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	9,47	212,69	
31	07721	Plano Odontologico			18,94	113,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.292,17		49,50
							186,76
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.292,17	236,26
						Vr. Líquido ➔	2.055,91
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.292,17	2.292,17	183,37		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00323 CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI PIS:12874160867 CBO:2235-05 CPF:327.973.378-24 RG:41617621 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/03/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 25340-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês		3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	20,03	19,91	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.500,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					355,24
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.386,54		1.052,80
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.427,07		580,29
							359,96
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.386,54	2.348,29
						Vr. Líquido ➔	3.038,25
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.606,23	5.386,54	5.386,54	430,92	4.427,07	

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023			
00321 CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE PIS:20110522340 CBO:2235-05 CPF:358.300.998-37 RG:437462195				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/03/2020			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6961-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72		
31	07721	Plano Odontologico					33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.347,35		434,80	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.722,96		203,64	
CONFERE COM ORIGINAL 							PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.347,35	671,44	
						Vr. Líquido ➔	3.675,91	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.606,23	4.347,35	4.347,35	347,79	3.722,96		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Camila M. dos Santos

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023			
00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS PIS:23864996275 CBO:4110-05 CPF:466.597.248-69 RG:608215405				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2022			
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0149 Auxiliar de Financeiro				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11188-0			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,49	
CONFERE COM ORIGINAL 							PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.833,63	145,49	
						Vr. Líquido ➔	1.688,14	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Camila M. dos Santos
 07/02/2023

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023		
		00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602640349 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6059-3				Funcionário desde: 04/02/2022		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.965,84	157,39	
						Vr. Líquido ➡	1.808,45	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27			



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

Empresa: 00003



		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023		
		00338 CAROLINE CRISTINA MALTA PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7416-0				Funcionário desde: 16/07/2020		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	4,27	35.00%HN=52:30m	9,47	14,15		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	17,33	100.00%	18,94	332,40		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.312,39		188,58	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.123,81		16,49	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.312,39	205,07	
						Vr. Líquido ➡	2.107,32	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	2.312,39	2.312,39	184,99	2.123,81		

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

148

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
						Mensal 31/01/2023			
		00501 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 RG:653259943 SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/12/2022 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5347-3							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	17,66	35.00%HN=52:30m	9,47	58,53			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.024,37		162,66		
		CONFERE COM ORIGINAL 				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 10/02/23 Carolini C. J. Marques ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
						Total vencimentos	Total descontos		
						2.024,37	162,66		
						Vr. Líquido 	1.861,71		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		1.705,44	2.024,37	2.024,37	161,95				

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
						Mensal 31/01/2023			
		00392 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA PIS:20489241470 CBO:5211-30 CPF:442.338.378-02 RG:43667218 SSP SP Folha: 01 Local:00009 FARMACIA Funcionário desde: 08/07/2021 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8985-0							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	16,21	35.00%HN=52:30m	8,22	46,64			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	16,00	100.00%	16,44	263,04			
31	07721	Plano Odontologico					33,00		
31	08315	Consig Banco Bradesco					400,07		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.790,72		141,63		
		CONFERE COM ORIGINAL 				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 09/02/23 Carolini C. J. Marques ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.790,72	574,70		
						Vr. Líquido 	1.216,02		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
		1.481,04	1.790,72	1.790,72	143,26				

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00226 CELIA MARIA SANTOS BERNAL PIS:12864685169 CBO:3222-05 CPF:252.460.798-48 RG:242987424 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:311 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/11/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2997-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.329,47		190,12
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.139,35		17,65
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.329,47	207,77
						Vr. Líquido ➔	2.121,70
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.329,47	2.329,47	186,36	2.139,35	


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 07/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Celia Maria Santos Bernal*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA PIS:16530130714 CBO:5211-30 CPF:339.006.698-56 RG:365078207 Local:00029 U T I Cargo:0105 Aux. de Dispensário	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5066-0


Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	13,00	Dia(s)	49,37	641,81	
31	07705	Convenio Seguros					33,36
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.020,61		56,41
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 01/01/2023 à 18/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						641,81	89,77
						Vr. Líquido ➔	552,04
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.481,04	2.020,61	641,81	51,34		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 08/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Cintia Vieira de Sousa*

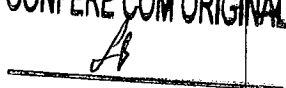
	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00399 CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS PIS:20929254877 CBO:3222-05 CPF:307.173.828-50 RG:416178601 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/08/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7345-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,47	18,83		
						1.984,67	159,09	
CONFERE COM ORIGINAL								
								
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.984,67	159,09	
						Vr. Líquido ➔	1.825,58	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	1.984,67	1.984,67	158,77			


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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 10/02/2013
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO: 

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45 RG:29804156X Local:00002 RECURSOS HUMANOS Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos	Cód. Apont.:134 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/1998 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60105-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	07705	Convenio Seguros			3.030,52	3.030,52	22,58	
31	07721	Plano Odontologico					33,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					835,59	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		266,98	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.573,95		50,25	
						3.030,52	1.208,40	
CONFERE COM ORIGINAL								
								
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.030,52	1.208,40	
						Vr. Líquido ➔	1.822,12	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.573,95		

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

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA <u>08/02/23</u> <i>Claudineia Marques de Souza</i> ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207				Funcionário desde: 03/08/2022		
		Local:00010 ENFERMAGEM Banco: BRADESCO				Ag.:0144 C/C.: 353357-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07	
		CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.866,63	537,57	
						Vr. Líquido ➔	3.329,06	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13		

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA <u>09/02/23</u> <i>Daiana Ap. da Silva</i> ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821				Funcionário desde: 18/08/2020		
		Local:00010 ENFERMAGEM Banco: BANCO DO BRADESCO				Ag.:335-2 C/C.: 7454-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	104,80	35.00%HN=52:30m	9,47	347,36		
31	08315	Consig Banco Bradesco					217,73	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.313,20		188,65	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.124,55		16,54	
		CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.313,20	422,92	
						Vr. Líquido ➔	1.890,28	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		1.705,44	2.313,20	2.313,20	185,06	2.124,55		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45 RG:431635821 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/11/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11985-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.923,30	153,56
						Vr. Líquido ➔	1.769,74
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 08/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Daniela Evangelista da Silva

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00280 DANIELI DE CAMPOS RUFINO PIS:20110528535 CBO:3222-05 CPF:318.308.558-59 RG:340837122 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6396-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					427,69
31	07704	Convenio Saude					262,96
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	848,04
						Vr. Líquido ➔	1.117,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 08/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Danieli de Campos Rufino

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA		Cód. Aport.:292				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO / / Danubia M. Silva ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA
		PIS:12767551188 CBO:5142-25 CPF:308.231.078-84		RG:401543432		SSP SP Folha: 01		
		Local:00029 U T I		Funcionário desde: 04/01/2016				
		Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:2668-9		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	46,75	46,75	10,85
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	40,40	16,16	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	7,79	74,79	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.654,10		
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						137,70	10,85
						Vr. Líquido ➡	126,85
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	2.654,10	137,70	11,02		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA		RG:416736208		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO / / Denise M. Dias Cunha ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA
		PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71		Funcionário desde: 04/01/2023				
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco:BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:353427-8		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	28,00	Dia(s)	56,85	1.591,80	145,60
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.215,20	243,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.834,84		
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						1.834,84	145,60
						Vr. Líquido ➡	1.689,24
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.834,84	1.834,84	146,79		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00028 DINAMAR TUISSI PIS:12142272314 CBO:4131-15 CPF:098.079.918-03 RG:17279237 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargos:0119 Faturista	Cód. Aport.:131 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/03/2001 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60107-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	88,83	977,13	22,58 174,19
11	01828	HORAS EXTRAS 100%	20,00	100.00%	26,64	532,80	
31	07705	Convenio Seguros					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.878,73		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.509,93	196,77
						Vr. Líquido →	1.313,16
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
2.665,02			3.878,73	1.509,93	120,79		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00354 EDER GIROLAMO PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81 RG:35182356 Local:00010 ENFERMAGEM Cargos:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8517-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	286,82 175,07
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	59,26	35.00%HN=52:30m	9,47	196,42	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.162,26		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.162,26	461,89
						Vr. Líquido →	1.700,37
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
1.705,44			2.162,26	2.162,26	172,98		

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

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

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS				Cód. Apont.:262		
		PIS:21213954993 CBO:5142-25		CPF:159.911.128-43	RG:265534215	SSP SP Folha: 01		
		Local:00014 SERVENTIA				Funcionário desde: 18/08/2014		
		Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 2671-9		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					194,01
31	08315	Consig Banco Bradesco					196,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

O dia 08/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.923,30	543,58
						Vr. Líquido ➡	1.379,72
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Edineia Cap dos Santos

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS				Cód. Apont.:262		
		PIS:21210563756 CBO:5132-20		CPF:080.105.816-06	RG:608108479	SSP SP Folha: 01		
		Local:00011 NUTRIÇÃO				Funcionário desde: 11/10/2021		
		Cargo:0113 Cozinheira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 11637-8		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

O dia 08/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.722,72	130,13
						Vr. Líquido ➡	1.592,59
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

10/02/23 Edivania A de Barros

56

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00194 EDMARA CANDIDA TAVARES		Cód. Apont.:279				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50		RG:28218210X		SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 01/09/2015				
		Cargo:0110 Chefe de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60109-8		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		893,63	
31	07704	Convenio Saude					708,42
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.760,26		492,61
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.078,06		281,43
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X "MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						4.760,26	1.482,46
						Vr. Líquido ➔	3.277,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.760,26	4.760,26	380,82	4.078,06	

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00478 EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS		Cód. Apont.:279				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16002296299 CBO:3222-05 CPF:363.723.528-50		RG:462930488		SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 01/06/2022				
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:29053-0		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,03	35.00%HN=52:30m	9,47	149,25	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.115,09		170,82
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X "MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.115,09	170,82
						Vr. Líquido ➔	1.944,27
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.115,09	2.115,09	169,21		

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00403 EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO PIS:16147296095 CBO:5142-25 CPF:336.731.868-09 RG:416180115 SSP SP, Folha: 01 Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 01/09/2021 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9129-4						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	7,79	24,92		
31	07702	Convenio de Farmácia					252,52	
31	08315	Consig Banco Bradesco					48,59	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.948,22		155,80	
		CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i>			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.948,22	456,91	
						Vr. Líquido ➔	1.491,31	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.402,50	1.948,22	1.948,22	155,86			

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN PIS:12800781140 CBO:3222-30 CPF:264.279.338-92 RG:33.567.701-0 SSP SP, Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 13/02/2006 Cargo:0106 Aux. de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60112-8						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	40,40	8,08		
1	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	9,47	35,10		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.697,15		6,33	
		CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i>			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos	
						100,03	6,33	
						Vr. Líquido ➔	93,70	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	2.697,15	100,03	8,00			

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

58

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00030 ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS PIS:12944357176 CBO:5163-05 CPF:172.140.138-51 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	Cód. Aport.:84 RG:290976996 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/02/2010 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60114-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.662,90	130,13
						Vr. Líquido ➔	1.532,77
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 / Eliane C. S. B. Matos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 Local:00015 MANUTENÇÃO Cargo:0145 Encarregado de Manutencao	RG:574630776 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/08/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6496-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.783,00	2.783,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	26,00	100.00%	27,82	723,32	
31	07705	Convenio Seguros					19,32
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.766,72		355,33
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.411,39		156,91
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.766,72	531,56
						Vr. Líquido ➔	3.235,16
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		2.783,00	3.766,72	3.766,72	301,34	3.411,39	

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.855-54 RG:585709579				Funcionário desde: 01/09/2021		
		Local:00012 LAVANDERIA				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9103-0		
		CARGO:0123 Lavadeira						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13	
		CONFERE COM ORIGINAL				PAGO COM RECURSO		
						PROCESSO Nº 14/2022		
						CONVENIO Nº 04/2022		
						FONTE () FEDERAL		
						X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
						1.662,90	130,13	
						Vr. Líquido ➔	1.532,77	DATA
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03			

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 RG:16476233				Funcionário desde: 01/07/2020		
		Local:00029 U T I				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7380-6		
		CARGO:0128 Técnico de Enfermagem						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
31	08315	Consig Banco Bradesco					283,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39	
		CONFERE COM ORIGINAL				PAGO COM RECURSO		
						PROCESSO Nº 14/2022		
						CONVENIO Nº 04/2022		
						FONTE () FEDERAL		
						X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
						1.965,84	440,88	
						Vr. Líquido ➔	1.524,96	DATA
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27			

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00433 ERICA APARECIDA GONCALVES PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 RG:455165257 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 14/01/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9721-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	19,73	35.00%HN=52:30m	9,47	65,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.031,24		163,28
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.031,24	163,28
						Vr. Líquido ➔	1.867,96
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.031,24	2.031,24	162,50		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 10/02/23 Erica Ap. Goncalves
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00362 ERICA APARECIDA PAULA SOUSA PIS:16003944197 CBO:3222-05 CPF:345.427.638-11 RG:451507551 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 01/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8521-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	113,83	35.00%HN=52:30m	9,47	377,29	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	9,47		56,82
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		56,82		56,82
31	07702	Convenio de Farmácia					434,32
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.229,49		181,12
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.048,37		10,83
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.343,13	789,41
						Vr. Líquido ➔	1.553,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.229,49	2.229,49	178,36	2.048,37	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Erica Ap. Paula
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA PIS:20149847232 CBO:5132-20 CPF:230.737.358-60 RG:490134919	Cód. Apont.:347 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/03/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 28868-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	07702	Convenio de Farmácia					249,65
31	07705	Convenio Seguros					49,94
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13
CONFERE COM ORIGINAL 							
						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.782,54	502,36
						Vr. Líquido →	1.280,18
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00120 ERLINE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA PIS:12281562435 CBO:5132-20 CPF:553.468.716-91 RG:592967219	Cód. Apont.:125 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/03/2010 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60116-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					100,99
31	07705	Convenio Seguros					62,91
31	08315	Consig Banco Bradesco					77,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13
CONFERE COM ORIGINAL 							
						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.662,90	371,04
						Vr. Líquido →	1.291,86
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54 RG:542970481 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8300-3 Funcionário desde: 14/01/2022	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	20,03	448,67	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,30		430,32
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.884,98		237,99
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,30	668,31
						Vr. Líquido ➔	3.646,99
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.315,30	4.315,30	345,22	3.884,98	

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

10/02/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38 RG:46294976X Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0129 Técnico de Radiologia Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8751-3 Funcionário desde: 07/06/2021	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.604,00	1.041,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	45,51	2.730,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.646,45		756,68
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.889,77		750,33
						Total vencimentos	Total descontos
						6.646,45	1.507,01
						Vr. Líquido ➔	5.139,44
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.874,25	6.646,45	6.646,45	531,72	5.889,77	

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
		Mensal 31/01/2023	
00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Cód. Apont.:183 RG:324731474 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/10/2011 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60119-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	153,18	35.00%HN=52:30m	9,47	507,72	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.473,56		203,09
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.270,47		27,49
						Total vencimentos	Total descontos
						2.473,56	230,58
						Vr. Líquido →	2.242,98
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.473,56	2.473,56	197,88	2.270,47	

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
		Mensal 31/01/2023	
00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA PIS:21206646901 CBO:5142-25 CPF:337.567.448-17 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Cód. Apont.:293 RG:401540601 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 13/01/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60120-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	111,16	35.00%HN=52:30m	7,79	303,08	
31	08315	Consig Banco Bradesco					608,74
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.226,38		180,84
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.045,54		10,62
						Total vencimentos	Total descontos
						2.226,38	800,20
						Vr. Líquido →	1.426,18
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	2.226,38	2.226,38	178,11	2.045,54	

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

84

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
00394 FATIMA GALANTI SILVA PIS:20374467158 CBO:5211-30 CPF:488.248.358-05 RG:590759413						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021	
Local:00029 UT I Cargo:0105 Aux. de Dispensário						Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8884-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76
CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	113,76
						Vr. Líquido ➔	1.367,28
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 10/02/23 *Fatima Galanti Silva*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
00129 FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA PIS:12738113151 CBO:4221-10 CPF:300.411.578-69 RG:293078646						Cód. Apont.:74 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/02/2008	
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista						Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60121-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	14,82	35.00%HN=52:30m	8,22	42,64	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	16,44	65,76	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					122,55
31	07705	Convenio Seguros					67,23
31	08315	Consig Banco Bradesco					461,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.589,44		123,51
CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.649,26	775,22
						Vr. Líquido ➔	874,04
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.589,44	1.589,44	127,16		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 9/2/23 *Fernanda Borges Talarico de Oliveira*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00452 FERNANDA JABUR PIS:12885155169 CBO:2236-05 CPF:302.315.658-10 RG:32746352 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/02/2022 Ag.:0144 C/C.: 352919-3
	Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
O dia 04/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.866,63	537,57
						Vr. Líquido ➡	3.329,06
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/02/2023 *Fernanda Jabur* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES PIS:12701833169 CBO:3241-15 CPF:288.727.888-62 RG:335676935 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Cód. Apont.:127 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/02/2001 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60122-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.604,00	1.041,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,10	35.00%	23,95	76,28	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	45,51	2.730,60	
31	07705	Convenio Seguros					45,62
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.722,73		767,36
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.955,37		768,37
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						6.722,73	1.581,35
						Vr. Líquido ➡	5.141,38
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.874,25	6.722,73	6.722,73	537,82	5.955,37	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Fernando Luiz Mendes Gonçalves ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00358 FRANCIELE CONTI DA SILVA PIS:20059533298 CBO:4221-10 CPF:337.861.758-61 RG:421159455	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021
	Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8494-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	26,00	Dia(s)	61,12	1.589,12	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	45,00	100.00%	20,36	916,20	
31	07705	Convenio Seguros					80,12
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.505,32		205,94
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.299,38		29,65
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.505,32	315,71
						Vr. Líquido ➡	2.189,61
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.833,63	2.505,32	2.505,32	200,43	2.299,38	

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

Franciele Conti da Silva

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS PIS:12588030612 CBO:5211-30 CPF:338.982.408-19 RG:401542683	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021
	Local:00029 U T I Cargo:0105 Aux. de Dispensário	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8912-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	8,22	368,26	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.849,30		146,90
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.849,30	146,90
						Vr. Líquido ➡	1.702,40
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.849,30	1.849,30	147,94		

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

BT

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00324 GABRIELI BENTO DA SILVA PIS:20794330317 CBO:2212-05 CPF:424.390.208-93 RG:498002287 Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0109 Biomédica	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6925-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	85,56	85,56	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	40,40	8,08	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		9,92	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.848,99		4,67
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						103,56	4,67
						Vr. Líquido ➡	98,89
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.566,67	3.848,99	103,56	8,28		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO PIS:16324016499 CBO:4110-05 CPF:479.264.198-50 RG:598947917 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 4909-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	02214	Gratificação p Subst.				277,10	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.110,73		170,43
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.110,73	170,43
						Vr. Líquido ➡	1.940,30
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.833,63	2.110,73	2.110,73	168,86		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29 RG:581897973 Local:00009 FARMACIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8571-5 Funcionário desde: 01/04/2021	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	8,22	341,96		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	23,00	100.00%	16,44	378,12		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.201,12		178,57	
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.201,12	178,57	
						Vr. Líquido ➔	2.022,55	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.481,04	2.201,12	2.201,12	176,09			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 12/02/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Gabriely da Silva*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS PIS:16176994536 CBO:3222-05 CPF:343.191.178-16 RG:42115472X Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7443-8 Funcionário desde: 17/08/2020	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	21,50	100.00%	18,94	413,52		
31	08315	Consig Banco Bradesco					592,33	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.379,36		194,61	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.184,75		21,06	
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.379,36	808,00	
						Vr. Líquido ➔	1.571,36	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
		1.705,44	2.379,36	2.379,36	190,35	2.184,75		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: / /
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Geize dos Santos*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-66 RG:32659615X	Cód. Apont.:246 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 26/06/2013
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2656-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07705	Convenio Seguros					52,06
31	08315	Consig Banco Bradesco					354,29
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	563,74
						Vr. Líquido ➔	1.402,10
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00094 GISLENE CRISTINA XAVIER PIS:12699469167 CBO:3222-05 CPF:304.264.638-62 RG:416736233	Cód. Apont.:103 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/07/2008
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60124-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					108,10
31	07705	Convenio Seguros					32,09
31	08315	Consig Banco Bradesco					550,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	848,25
						Vr. Líquido ➔	1.117,59
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023			
00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37 RG:30988647				Cód. Apont.:44 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/05/2007			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60126-8			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.781,28	3.781,28	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	21,00	672,01	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.713,69		486,09
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	3.848,42		229,76
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.713,69	715,85
						Vr. Líquido →	3.997,84
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.781,28	4.713,69	4.713,69	377,10	3.848,42	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/02/2023
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023			
00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA PIS:20110526036 CBO:4110-05 CPF:471.441.728-24 RG:602540495				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2020			
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7601-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	07702	Convênio de Farmácia					71,69
31	08315	Consig Banco Bradesco					401,66
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,49
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	618,84
						Vr. Líquido →	1.214,79
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/02/2023
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			Mensal 31/01/2023	
00458 HELEN ARZAO MAGNANI PIS:20110521565 CBO:3222-05 CPF:435.193.468-93 RG:453675840		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022		Ag.:0144 C/C.:353595-9		
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BRADESCO				

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	157,39
						Vr. Líquido →	1.808,45
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		1.965,84	1.965,84	157,27			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/23
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Helen Arzao Magnani

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			Mensal 31/01/2023	
00497 HETIRLHENE ADRIANO SILVA PIS:12861373158 CBO:5142-25 CPF:321.277.128-38 RG:416736877		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/11/2022		Ag.:335-2 C/C.:0011986-5		
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Banco: BANCO DO BRADESCO				

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	39,47	35.00%HN=52:30m	7,79	107,61	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.030,91		163,25
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.030,91	163,25
						Vr. Líquido →	1.867,66
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.402,50		2.030,91	2.030,91	162,47			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

72

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61 00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71 RG:158693966 Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0117 Escriturário	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023 Cód. Apont.:23 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/1982 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60127-6
--	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	01501	Adic. Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	1.833,63	550,09	
31	07705	Convenio Seguros					67,73
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.383,72		195,00
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.188,72		21,35
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.383,72	284,08
						Vr. Líquido ➔	2.099,64
			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF
			1.833,63	2.383,72	2.383,72	190,70	2.188,72
							via do empregador

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

 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61 00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51 RG:16599944 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023 Cód. Apont.:189 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/06/2000 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60128-4
--	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	52,25	52,25	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	43,40	17,36	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.806,01		2,68
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						69,61	2,68
						Vr. Líquido ➔	66,93
						Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.	
			Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF
			1.567,50	2.806,01	69,61	5,57	via do empregador

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

 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS PIS:16275129779 CBO:2235-05 CPF:360.058.128-67 RG:497976432 Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022 Ag.:0144 C/C.: 21222-9
	Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	20,03	448,67	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.796,02		497,62
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.298,40		331,01
						Total vencimentos	Total descontos
						4.796,02	828,63
						Vr. Líquido ➔	3.967,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.796,02	4.796,02	383,68	4.298,40	

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO PIS:11958255917 CBO:3222-05 CPF:284.742.068-88 RG:295665440 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Ag.:335-2 C/C.: 9923-6
	Banco: BANCO DO BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.996,13		160,12
						Total vencimentos	Total descontos
						1.996,13	160,12
						Vr. Líquido ➔	1.836,01
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.996,13	1.996,13	159,69		

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46 RG:330428597 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0116 Enfermeiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/08/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7422-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,33	100.00%	40,06	182,27	
31	02313	Adic de Disponibilidade				230,95	
31	07705	Convenio Seguros					55,68
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.279,85		425,35
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.854,50		231,13
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.279,85	1.853,83
						Vr. Líquido ➔	2.426,02
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.279,85	4.279,85	342,39	3.854,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 / / *Janaina Beraldo*
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI PIS:12883697142 CBO:4221-10 CPF:365.906.888-85 RG:475241332 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9380-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					437,31
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	08315	Consig Banco Bradesco					415,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.540,86	1.038,71
						Vr. Líquido ➔	502,15
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 / / *Jaqueline Andrade Santos*
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA				Cód. Apon.: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16181084763 CBO:3222-05 CPF:386.586.618-22 RG:481313473				SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 12/04/2021		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003529-5		10/01/23 DATA
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
31	07721	Plano Odontologico					72,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39	
		CONFERE COM ORIGINAL				PAGO COM RECURSO		
						PROCESSO Nº 14/2022		
						CONVENIO Nº 04/2022		
						FONTE () FEDERAL		
						X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	10/01/23 DATA
						1.965,84	230,03	
						Vr. Líquido ➡	1.735,81	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27			

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00221 JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS				Cód. Apon.:306		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16230277825 CBO:4110-05 CPF:386.586.608-50 RG:490348762				SSP SP Folha: 01		
		Local:00001 ADMINISTRATIVO				Funcionário desde: 08/09/2016		
		Cargo:0117 Escriturário				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2917-3		07/01/23 DATA
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	11,66	37,30		
31	07705	Convenio Seguros					16,79	
31	07721	Plano Odontologico					33,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.370,93		193,85	
		CONFERE COM ORIGINAL				PAGO COM RECURSO		
						PROCESSO Nº 14/2022		
						CONVENIO Nº 04/2022		
						FONTE () FEDERAL		
						X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
						2.370,93	243,64	
						Vr. Líquido ➡	2.127,29	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		2.333,63	2.370,93	2.370,93	189,67			

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00415 JHON WILKER BATISTA DE SOUSA PIS:16207510527 CBO:5174-10 CPF:122.004.166-10 RG:623280437 Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9746-2	Funcionário desde: 14/01/2022

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,20	35.00%HN=52:30m	9,57	151,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	19,14	38,28	
31	08315	Consig Banco Bradesco					714,84
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.912,72		152,61
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.912,72	867,45
						Vr. Líquido ➡	1.045,27
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregador
		1.723,04	1.912,72	1.912,72	153,02		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00122 JOANA D ARC DA COSTA PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51 RG:172788523 Local:00029 U T I Cód. Apont.:66 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60136-5	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/01/2008

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,79	7,74	
31	07702	Convenio de Farmácia					29,84
31	08315	Consig Banco Bradesco					337,15
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.931,04		154,26
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.931,04	521,25
						Vr. Líquido ➡	1.409,79
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.931,04	1.931,04	154,48		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA		PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43 RG:188074776		SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0116 Enfermeiro		Funcionário desde: 17/02/2020		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.: 23668-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.866,63	537,57
						Vr. Líquido ➔	3.329,06
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 10/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[assinatura]*

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO		PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351		SSP SP Folha: 01		
		Local:00019 CENTRO CIRURGICO		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 13/01/2022		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.: 9724-1		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	27,17	100.00%	18,94	516,75	
31	02313	Adic de Disponibilidade				131,65	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.623,65		218,16
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.405,49		37,61
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.623,65	255,77
						Vr. Líquido ➔	2.367,88
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.623,65	2.623,65	209,89	2.405,49	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Juan Inacio E. Ribeiro COREX SP*

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00275 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA PIS:14213995220 CBO:2236-05 CPF:451.006.258-30 RG:39813957X Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6409-2	Funcionário desde: 14/06/2019

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.499,13		170,07
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.866,63	537,57
						Vr. Líquido ➔	3.329,06
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Julia Santos de Oliveira*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00480 JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO PIS:12839378185 CBO:3222-05 CPF:331.414.618-30 RG:460851597 Local:00029 U T I Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353699-8	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/06/2022

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	97,16	35.00%HN=52:30m	9,47	322,04	
31	07702	Convenio de Farmácia					386,98
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.287,88		186,37
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.101,51		14,81
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.287,88	588,16
						Vr. Líquido ➔	1.699,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.287,88	2.287,88	183,03	2.101,51	

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

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA PIS:20104956636 CBO:4221-10 CPF:398.002.148-36 RG:477468051 Local:00005 RECEPÇÃO Cargos:0127 Recepcionista	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6816-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	8,22	26,30	
31	02401	Salario Familia	3,00	dependentes	59,82	179,46	
31	07705	Convenio Seguros					57,20
31	07721	Plano Odontologico					66,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.507,34		116,13
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.686,80	239,33
						Vr. Líquido ➔	1.447,47
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.481,04	1.507,34	1.507,34	120,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 31/01/2023

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO PIS:12777651495 CBO:3222-05 CPF:033.960.289-96 RG:308969522 Local:00029 U T I Cargos:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6805-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	9,47	90,92	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.056,76		165,57
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.056,76	165,57
						Vr. Líquido ➔	1.891,19
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.056,76	2.056,76	164,54		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 31/01/2023

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00380 JULIANA GARCIA CIRILO PIS:12732789161 CBO:3222-05 CPF:332.011.218-00 RG:356253442 SSP SP Folha: 01 Local:00029 U T I Funcionário desde: 19/04/2021 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8515-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,50	100.00%	18,94	280,94	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.246,78		182,68
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.064,10		12,01
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.246,78	194,69
						Vr. Líquido ➔	2.052,09
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.246,78	2.246,78	179,74	2.064,10	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/03/23 Juliana Garcia
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA PIS:16463510190 CBO:4221-10 CPF:464.011.048-05 RG:533009212 SSP SP Folha: 01 Local:00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 05/04/2021 Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7107-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	113,76
						Vr. Líquido ➔	1.367,28
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Kassandra V. Alves
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.268-00 RG:421153830 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:219 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2013 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2690-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,47	393,96	
31	07702	Convenio de Farmácia					122,36
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					790,44
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.359,80		192,85
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.166,95		19,72
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.359,80	1.141,87
						Vr. Líquido ➡	1.217,93
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.359,80	2.359,80	188,78	2.166,95	

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00301 KENIA DE LIMA SILVA PIS:12785968168 CBO:2235-05 CPF:332.557.108-55 RG:413189053 Local:00029 U T I Cargo:0118 Enfermeiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3721-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	20,03	769,12	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	40,06	240,36	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					497,19
31	07721	Plano Odontologico					363,20
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.113,66
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.376,11		578,83
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	4.797,28		449,89
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.376,11	3.002,77
						Vr. Líquido ➡	2.373,34
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	5.376,11	5.376,11	430,09	4.797,28	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA 08/02/23

82

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
00376 KEROLAINE APARECIDA ALVES PIS:23633932980 CBO:3222-05 CPF:431.021.898-90 RG:497835162 SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 07/04/2021 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6468-1							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					312,03
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					528,53
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	1.047,45
						Vr. Líquido ➡	918,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Kerolaíne Alves

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54 RG:56422750X SSP SP Folha: 01 Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 01/12/2020 Cargo:0112 Contador Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8037-3							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.390,00	5.390,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.390,00		580,77
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base inf mês	4.809,23		453,18
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.390,00	1.033,95
						Vr. Líquido ➡	4.356,05
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		5.390,00	5.390,00	5.390,00	431,20	4.809,23	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: / /
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Laion Bruno Evangelista de Brito

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00266 LAIS MARQUES CAETANO		RG:43309000		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16403677889 CBO:3222-05 CPF:438.036.038-54		Funcionário desde: 02/05/2019				
		Local:00029 U T I		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:6917-5		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	9,47	242,42	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.208,26		179,21
CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.208,26	212,21
						Vr. Líquido ➔	1.996,05
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.208,26	2.208,26	176,66		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00164 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS		Cód. Apont.:252		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20489241292 CBO:2235-05 CPF:407.831.758-84		RG:434992793		Funcionário desde: 01/04/2014		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60138-1		
		Cargo:0116 Enfermeiro						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	71,18	35.00%HN=52:30m	20,03	499,01		
31	07702	Convenio de Farmácia					175,35	
31	07704	Convenio Saude					297,96	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.147,56	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.365,64		437,36	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.928,28		247,73	
CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.365,64	2.305,96	
						Vr. Líquido ➔	2.059,68	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		3.606,23	4.365,64	4.365,64	349,25	3.928,28		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023					
		00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01 RG:307521886 SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 22/05/2013 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60140-3					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	40,40	8,08	
31	07705	Convenio Seguros					80,04
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.259,80		7,97
		CONFERE COM ORIGINAL 				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos 128,29	Total descontos 88,01
						Vr. Líquido ➡	40,28
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	5.259,80	128,29	10,26		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 11/02/2023

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023					
		00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES PIS:16452802330 CBO:5142-25 CPF:445.314.188-24 RG:440194726 SSP SP Folha: 01 Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 01/08/2022 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11163-5					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salário Maternidade	31,00	dias	1.923,30	1.923,30	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56
		CONFERE COM ORIGINAL 				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos 1.923,30	Total descontos 153,56
						Vr. Líquido ➡	1.769,74
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

85

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00463 LARYSSA SILVA PEREIRA PIS:26869797690 CBO:2235-05 CPF:468.008.488-08 RG:558320910	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022
	Local:00029 U T I	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10327-6
	Cargo:0116 Enfermeiro	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.499,13		170,07
						Total vencimentos	Total descontos
						3.866,63	537,57
						Vr. Líquido ➔	3.329,06
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13	

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 10/01/2023
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO PIS:12733222173 CBO:3241-15 CPF:225.053.848-43 RG:412188624	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/05/2021
	Local:00008 RADIOLOGIA	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8660-6
	Cargo:0129 Técnico de Radiologia	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.604,00	1.041,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	26,67	90.00%	45,51	1.234,08	
31	07702	Convenio de Farmácia					447,05
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.149,93		547,16
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.602,77		399,49
						Total vencimentos	Total descontos
						5.149,93	1.393,70
						Vr. Líquido ➔	3.756,23
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.874,25	5.149,93	5.149,93	411,99	4.602,77	

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 09/02/23
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67 RG:338962839 Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/02/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23798-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	20,03	640,97	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.507,60		457,24
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.050,36		275,20
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.507,60	732,44
						Vr. Líquido ➡	3.775,16
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.507,60	4.507,60	360,61	4.050,36	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 07/02/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00414 LEONARDO EVANGELISTA VICTOR PIS:26782564163 CBO:5174-10 CPF:456.473.698-12 RG:395275714 Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 4593-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	9,57	28,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.751,54		138,10
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.751,54	138,10
						Vr. Líquido ➡	1.613,44
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.723,04	1.751,54	1.751,54	140,12		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 08/02/2023

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023					
		00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02 RG:454255172 SSP SP Folha: 01 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 19/08/2020 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7718-6					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	162,86
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,34	35.00%HN=52:30m	9,47	60,79	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.026,63		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos 2.026,63	Total descontos 162,86
						Vr. Líquido ➔	1.863,77
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.026,63	2.026,63	162,13		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023					
		00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:12988713180 CBO:5211-30 CPF:486.847.378-65 RG:59009001X SSP SP Folha: 01 Local:00009 FARMACIA Funcionário desde: 20/07/2021 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1002223-1					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	146,31
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	22,00	100.00%	16,44	361,68	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.842,72		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos 1.842,72	Total descontos 146,31
						Vr. Líquido ➔	1.696,41
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.842,72	1.842,72	147,42		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26 RG:622042373 Local:00011 NUTRIÇÃO SSP SP Folha: 01 Cargo:0113 Cozinheira Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6441-6 Funcionário desde: 12/02/2020	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82		
31	07702	Convenio de Farmácia					61,17	
31	07705	Convenio Seguros					32,24	
31	07721	Plano Odontologico					33,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					443,31	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13	
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.722,72	699,85	
						Vr. Líquido →	1.022,87	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 07/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-08 RG:30930104x Local:00029 U T 1 SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6840-3 Funcionário desde: 27/01/2020	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.366,63		437,50	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.929,13		247,92	
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.366,63	685,42	
						Vr. Líquido →	3.681,21	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		3.606,23	4.366,63	4.366,63	349,33	3.929,13		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 07/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00382 LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES PIS:12885062144 CBO:4221-10 CPF:346.969.058-88 RG:457221987 Local:00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 23/04/2021 Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8464-6	SSP SP Folha: 01

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,20	35.00%HN=52:30m	8,22	130,04	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	31,00	100.00%	16,44	509,64	
31	07702	Convenio de Farmácia					316,50
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					62,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.120,72		171,33
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.120,72	599,82
						Vr. Líquido ➡	1.520,90
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.481,04	2.120,72	2.120,72	169,66		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS PIS:21004186667 CBO:5152-05 CPF:379.813.258-54 RG:44756142X Local:00025 BANCO DE SANGUE Funcionário desde: 06/11/2017 Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22198-8	Cód. Apont.:335 SSP SP Folha: 01

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.183,56	2.183,56	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					712,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.443,96		200,42
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.243,54		25,47
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.443,96	938,56
						Vr. Líquido ➡	1.505,40
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		2.183,56	2.443,96	2.443,96	195,52	2.243,54	

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário	
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023	
		00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA		Cód. Apont.:270		SSP SP Folha: 01	
		PIS:12723140174 CBO:3222-05 CPF:220.491.628-55		RG:285064162		Funcionário desde: 01/12/2014	
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60145-4	
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,70	35.00%HN=52:30m	9,47	201,19	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.167,03		175,50
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.167,03	175,50
						Vr. Líquido ➡	1.991,53
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.705,44	2.167,03	2.167,03	173,36		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário	
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023	
		00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA		Cód. Apont.:276		SSP SP Folha: 01	
		PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67		RG:259044829		Funcionário desde: 20/03/2015	
		Local:00001 ADMINISTRATIVO		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60146-2	
		Cargo:0138 Auxiliar Administrativo					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	338,14
31	07702	Convenio de Farmácia					53,51
31	07705	Convenio Seguros					33,00
31	07721	Plano Odontologico					113,76
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FUNTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	538,41
						Vr. Líquido ➡	942,63
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		O dia 02/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO					
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0111 Chefe de Lavanderia	Cód. Apont.:7 RG:MG6544771 SSP MG Folha:01 Funcionário desde: 01/04/2003 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60147-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	52,25	52,25	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.474,13		4,14
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						60,93	4,14
						Vr. Líquido →	56,79
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.567,50	2.474,13	60,93	4,87		

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

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS PIS:12581886945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:489862585 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 27/01/2023 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353853-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	5,00	Dia(s)	56,85	284,25	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	217,00	43,40	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	327,65		24,57
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						327,65	24,57
						Vr. Líquido →	303,08
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	327,65	327,65	26,21		

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

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO PIS:20401496095 CBO:5132-20 CPF:300.909.498-11 RG:301543707 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/10/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11864-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.662,90	212,63
						Vr. Líquido ➔	1.450,27
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/02/23 Maria A. A. Teodoro
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04 RG:59223261261X Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	Cód. Apont.:42 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/10/2009 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60149-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	46,75	748,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	694,40	138,88	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.983,48		76,74
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						886,88	76,74
						Vr. Líquido ➔	810,14
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.983,48	886,88	70,95		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

93
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20367353088 CBO:5163-05 CPF:334.724.338-25 RG:421155425				Funcionário desde: 20/10/2022		
		Local:00012 LAVANDERIA				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11678-5		
		Cargo:0123 Lavadeira						07/02/2023 <i>Maria Aparecida Dias Costa</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	130,13	
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90			
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 MONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		07/02/2023 <i>Maria Aparecida Dias Costa</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.662,90	130,13	
						Vr. Líquido ➡	1.532,77	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03			

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00370 MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:10864256881 CBO:5132-20 CPF:007.127.278-09 RG:131008572				Funcionário desde: 05/04/2021		
		Local:00011 NUTRIÇÃO				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8451-4		
		Cargo:0113 Cozinheira						08/02/23 <i>Maria Conceicao da Costa Santos</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	72,64 130,13	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
31	07721	Plano Odontologico						
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90			
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 MONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		08/02/23 <i>Maria Conceicao da Costa Santos</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.662,90	202,77	
						Vr. Líquido ➡	1.460,13	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03			

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

1400,13
302,00
1158,13

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA PIS:12796440143 CBO:5142-25 CPF:090.372.968-74 RG:240856041	Cód. Apont.:60 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/11/2007 C/C.:60153-5
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56
CONFERE COM ORIGINAL 							
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL							
O dia 20/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 1.923,30	Total descontos 153,56
Salário Base 1.402,50 Sal.Contr.INSS 1.923,30 Base Cál.c.F.G.T.S. 1.923,30 F.G.T.S. do Mês 153,86						Vr. Líquido ➔	1.769,74
Base Cál.c. IRRF						via do empregador	

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56 RG:229312391	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/03/2019 C/C.:60059-8
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	163,71	35.00%HN=52:30m	9,47	542,62	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	08315	Consig Banco Bradesco					689,84
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.622,10		217,97
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.404,13		37,51
CONFERE COM ORIGINAL 							
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL							
Total vencimentos						2.622,10	Total descontos 945,32
Salário Base 1.705,44 Sal.Contr.INSS 2.622,10 Base Cál.c.F.G.T.S. 2.622,10 F.G.T.S. do Mês 209,77						Vr. Líquido ➔	1.676,78
Base Cál.c. IRRF						via do empregador	

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00502 MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA PIS:23686381512 CBO:4221-10 CPF:082.717.863-85 RG:20078516980 Local:00005 RECEPÇÃO Cargos:0127 Recepcionista	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2023 Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	49,37	1.431,73	
31	03601	Ajudas de Custos		s/valor fixo		104,72	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.536,45		118,75
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.536,45	118,75
						Vr. Líquido ➡	1.417,70
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.536,45	1.536,45	122,92		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Maria Gabriele*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00500 MARIA GABRIELE SILVA PINTO PIS: CBO:2237-10 CPF:535.898.938-26 RG:58461678X Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargos:0140 Estagiario	SSP SP Folha: 01 Estagiário desde: 05/12/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12093-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
						Vr. Líquido ➡	700,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		700,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 09/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Maria Gabriele S. Pinto*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS PIS:20389162102 CBO:2235-05 CPF:379.270.998-84 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	RG:398139180 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8502-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.866,63	537,57
						Vr. Líquido ➔	3.329,06
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 31/02/23
 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:58901391 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6511-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,53	35.00%HN=52:30m	9,47	200,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.280,11		185,67
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.094,44		14,28
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.280,11	199,95
						Vr. Líquido ➔	2.080,16
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.280,11	2.280,11	182,41	2.094,44	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 31/01/23
 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
00477 MARIANA MORIS PIS:20362240358 CBO:3222-05 CPF:479.248.528-24 RG:455426429 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/05/2022 Banco: Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:13605-0	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					10,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	167,39
						Vr. Líquido →	1.798,45
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 10/02/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
00105 MARIETE MARIA DA SILVA PIS:16460923214 CBO:3222-05 CPF:331.803.838-52 RG:496743181 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						Cód. Apont.: 140 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60159-4	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					303,69
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					772,69
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	1.250,27
						Vr. Líquido →	715,57
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00481 MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO PIS:12791221176 CBO:4221-10 CPF:288.841.198-35 RG:326598161 Local:00005 RECEPÇÃO Cargos:0127 Recepcionista	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/07/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11167-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	48,55	35.00%HN=52:30m	8,22	139,68	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.620,72		126,33
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.620,72	126,33
						Vr. Líquido ➡	1.494,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.620,72	1.620,72	129,66		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Marinalva Ap S B

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00039 MARLI ALVES FERREIRA PIS:10878941754 CBO:3222-30 CPF:026.457.258-05 RG:13239795 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargos:0106 Aux. de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/03/1979 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60160-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratural	1.705,44	613,96	
31	07705	Convenio Seguros					67,73
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.579,80		212,90
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.366,90		34,72
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.579,80	315,35
						Vr. Líquido ➡	2.264,45
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.579,80	2.579,80	206,38	2.366,90	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Marli Alves Ferreira

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO PIS:12706455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:284 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60161-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,42	100.00%	18,94	145,84	
31	02313	Adic de Disponibilidade				289,63	
31	08315	Consig Banco Bradesco					439,99
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.401,31		196,58
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.204,73		22,55
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.401,31	659,12
						Vr. Líquido ➔	1.742,19
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.401,31	2.401,31	192,10	2.204,73	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Marta A. Cipriano
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60 RG:421160494 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/11/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8004-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,47	333,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.299,18		187,39
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.111,79		15,58
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.299,18	202,97
						Vr. Líquido ➔	2.096,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.299,18	2.299,18	183,93	2.111,79	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/02/23 Michu
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

58

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00237 MICHELE GONCALVES PIS:16528317500 CBO:3222-05 CPF:335.258.428-13 RG:455188762	Cód. Apont.:322 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2017
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3521-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	157,39
						Vr. Líquido	1.808,45
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 13/02/23

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES PIS:14585875391 CBO:5163-05 CPF:472.671.118-07 RG:332391425	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/04/2021
	Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8576-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					163,21
31	07705	Convenio Seguros					36,85
31	08315	Consig Banco Bradesco					435,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.722,72	765,19
						Vr. Líquido	957,53
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 13/02/23

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023			
		00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25 RG:436879657				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/03/2021			
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8518-9			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	40,40	8,08			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.662,05			2,12	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL			
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos 64,93	Total descontos 2,12		
						Vr. Líquido ➔	62,81		
		Salário Base 1.705,44	Sal.Contr.INSS 2.662,05	Base Cál.c.F.G.T.S. 64,93	F.G.T.S. do Mês 5,19	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		

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

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

M. de dos Santos Tavares de Victor

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023			
		00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81 RG:416178996				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/10/2021			
		Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9280-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80			
31	07721	Plano Odontologico						33,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco						151,18	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30			153,56	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL			
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos 1.923,30	Total descontos 337,74		
						Vr. Líquido ➔	1.585,56		
		Salário Base 1.402,50	Sal.Contr.INSS 1.923,30	Base Cál.c.F.G.T.S. 1.923,30	F.G.T.S. do Mês 153,86	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		

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

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

M. de Marques da Silva

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00159 MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA PIS:20353915054 CBO:3222-05 CPF:334.333.858-31 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:244 RG:416734431 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/06/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60162-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco			9,47	9,41	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.975,25		258,23 158,24
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
O dia 06/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 1.975,25	Total descontos 416,47
						Vr. Líquido ➡	1.558,78
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.975,25	1.975,25	158,02		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA PIS:20353913698 CBO:2235-05 CPF:384.076.088-74 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:154 RG:457197638 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/11/2010 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60163-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	02313	Adic de Disponibilidade			1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.097,58	230,95	399,83
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.697,75		199,86
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos 4.097,58	Total descontos 599,69
						Vr. Líquido ➡	3.497,89
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.097,58	4.097,58	327,81	3.697,75	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

13/01/23 Monise C. Berto

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00417 NADIA ABDALA IBRAHIM PIS:12885362180 CBO:2235-05 CPF:323.585.968-33 RG:40954373	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022
	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9728-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	20,03	576,89	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.443,52		448,27
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.616,07		187,61
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.443,52	635,88
						Vr. Líquido ➔	3.807,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.443,52	4.443,52	355,48	3.616,07	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS PIS:12832579169 CBO:2516-05 CPF:358.254.198-37 RG:416173342	Cód. Apont.:333 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017
	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 236-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.190,00	3.190,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.450,40		317,37
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.133,03		115,15
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.450,40	432,52
						Vr. Líquido ➔	3.017,88
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.190,00	3.450,40	3.450,40	276,03	3.133,03	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/03/23 - Nadiege da S. de Freitas
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ PIS:16532556824 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/01/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2020 C/C.: 6671-0						
CPF:399.884.638-71		RG:490594724						
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,11	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40		
31	07705	Convenio Seguros			9,47	166,09		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.131,93		27,88	
							172,34	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.131,93	200,22	
						Vr. Líquido →	1.931,71	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.705,44		2.131,93	2.131,93	170,55				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
10/02/23 NAIARA FIRMINO TOMAZ
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00157 NAIARA FURINI DE SOUZA PIS:20389161688 CBO:2236-05 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		Mensal 31/01/2023 Cód. Apont.:248 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/06/2013 C/C.: 60165-9						
CPF:409.814.768-80		RG:474145888						
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
31	02313	Adic de Disponibilidade			1.302,00	260,40		
31	07704	Convenio Saude				120,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.986,63		131,48	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.602,33		384,30	
							185,55	
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.986,63	701,33	
						Vr. Líquido →	3.285,30	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
3.606,23		3.986,63	3.986,63	318,93	3.602,33			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
10/02/23 NAIARA FURINI DE SOUZA
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/01/2023 Folha: 01 Funcionário desde: 13/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6514-5	
		00272 NAIARA SOARES DE SOUSA PIS:20059533247 CBO:3222-05 CPF:355.881.998-55 RG:					
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,58	100.00%	18,94	94,07	
31	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					453,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.454,91		201,41
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.253,50		26,21
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.454,91	680,68
						Vr. Líquido ➔	1.774,23
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
1.705,44		2.454,91	2.454,91	196,39	2.253,50		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/02/23
 NAIARA SOARES DE SOUSA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/01/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10482-5	
		00359 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO PIS:16646818224 CBO:5142-25 CPF:335.714.848-00 RG:40984072					
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	7,79	15,49	
31	07702	Convenio de Farmácia					382,32
31	08315	Consig Banco Bradesco					566,19
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,79		154,96
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.938,79	1.103,47
						Vr. Líquido ➔	835,32
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
1.402,50		1.938,79	1.938,79	155,10			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 8/2/23
 NATALIA CRISTINA DAVANÇO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

106

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
		00474 OSVANIA TEODORO DA SILVA PIS:20104959894 CBO:3222-05 CPF:351.723.018-95 RG:421159182 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/05/2022 Ag.:0144 C/C.: 353991-1	
		Banco: BRADESCO					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,47	333,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.299,18		187,39
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.111,79		15,58
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.299,18	202,97
						Vr. Líquido ➡	2.096,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.299,18	2.299,18	183,93	2.111,79	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

/ / Osvania T. Silva

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023	
		00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70 RG:465709187 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/05/2022 Ag.:0144 C/C.: 353995-4	
		Banco: BRADESCO					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					576,20
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	733,59
						Vr. Líquido ➡	1.232,25
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

/ / 08/02/23

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS		Cód. Apont.:308				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58		RG:481774944		SSP SP Folha: 01		
		Local:00019 CENTRO CIRURGICO		Funcionário desde: 20/10/2016				
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:2973-4		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	ADICIONAL JORNADA NOTURNA	1,43	35.00%HN=52:30m	9,47	4,74	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,42	100.00%	18,94	278,42	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.249,00		182,88
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.249,00	182,88
						Vr. Líquido ➔	2.066,12
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.249,00	2.249,00	179,92		

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

8/3/23

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00054 PATRICK FERREIRA LIMA		Cód. Apont.:96				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79		RG:416214824		SSP SP Folha: 01		
		Local:00008 RADIOLOGIA		Funcionário desde: 10/03/2008				
		Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60096-2		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	95,81	1.053,91	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	954,80	381,92	
11	01829	HORAS EXTRAS 90%	22,00	90.00%	45,51	1.001,22	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.853,85		326,70
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.437,05	326,70
						Vr. Líquido ➔	2.110,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		2.874,25	5.853,85	2.437,05	194,96		

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

108

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023			
00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85 RG:479120699				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/01/2023			
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12206-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	20,00	Dia(s)	49,37	987,40	
31	03601	Ajudas de Custos		s/valor fixo		72,22	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.059,62		79,47
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.059,62	79,47
						Vr. Líquido	980,15
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.059,62	1.059,62	84,77		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/02/2023 *Paula Leoncini* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023			
00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08 RG:856205088				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2021			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8964-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.975,25		158,24
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.975,25	158,24
						Vr. Líquido	1.817,01
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.975,25	1.975,25	158,02		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/02/23 *Raquel de S. L. Holanda* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/01/2023					
00391 REGIANE ALVES DOS SANTOS PIS:12961051098 CBO:3222-05 CPF:089.433.356-95 RG:45299524		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/07/2021					
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8944-3					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
		CONFERE COM ORIGINAL				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	157,39
						Vr. Líquido ➔	1.808,45
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/02/23 *Regiane Santos*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/01/2023					
00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90 RG:226231197		Cód. Apont.:142 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/10/2004					
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0119 Faturista		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60167-5					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02	
31	07705	Convenio Seguros					22,58
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		223,12
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.441,90		40,34
		CONFERE COM ORIGINAL				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.665,02	286,04
						Vr. Líquido ➔	2.378,98
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.665,02	2.665,02	2.665,02	213,20	2.441,90	

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

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/01/2023 Cód. Apont.:172 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/05/1994 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60168-3	
		00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84 RG:19959489					
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	1.833,63	110,02	
31	07705	Convenio Seguros					90,30
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.943,65		155,39
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.943,65	295,19
						Vr. Líquido ➡	1.648,46
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.833,63	1.943,65	1.943,65	155,49		

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

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






00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/01/2023 Cód. Apont.:41 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2009 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60169-1	
		00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21 RG:353047351					
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	46,75	46,75	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	43,40	17,36	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.580,51		2,02
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						64,11	2,02
						Vr. Líquido ➡	62,09
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.402,50	2.580,51	64,11	5,13		

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

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00020 RENATA MAIARA FERREIRA		Cód. Apont.:168				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12813266177 CBO:3241-15 CPF:335.111.198-39		RG:421159571		SSP SP Folha: 01		
		Local:00008 RADIOLOGIA		Funcionário desde: 21/01/2009				
		Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60171-3		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.604,00	1.041,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	27,50	90.00%	45,51	1.266,70	
31	07702	Convenio de Farmácia					423,19
31	07705	Convenio Seguros					45,15
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.182,55		551,73
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.441,23		363,15
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO Nº 14/2022	
						CONVÊNIO Nº 04/2022	
						FONTE () FEDERAL	
						<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.182,55	1.383,22
						Vr. Líquido 	3.799,33
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		2.874,25	5.182,55	5.182,55	414,60	4.441,23	

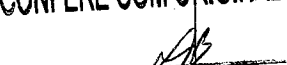
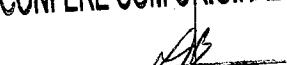
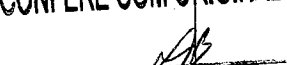
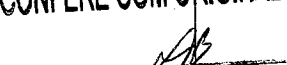

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/02/23 Renata Maiara Ferreira

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00361 RENATA MARTINS DE LIMA		Cód. Apont.:168				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70		RG:29307888		SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 01/04/2021				
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:1003425-6		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	97,16	35.00%HN=52:30m	9,47	322,04	
31	07702	Convenio de Farmácia					94,33
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.287,88		186,37
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.101,51		14,81
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO Nº 14/2022	
						CONVÊNIO Nº 04/2022	
						FONTE () FEDERAL	
						<input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.287,88	295,51
						Vr. Líquido 	1.992,37
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.287,88	2.287,88	183,03	2.101,51	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

AS 2

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES		Cód. Apont.:298		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03		RG:252264071		Funcionário desde: 14/03/2016		
		Local:00005 RECEPÇÃO		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:2686-7		
		Cargo:0127 Recepcionista						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
25	01002	Adicional Jornada Noturna	162,32	35.00%HN=52:30m	9,57	543,69		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	19,14	153,12		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00		
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	9,57		57,42	
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		57,42		57,42	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.505,01		205,92	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.299,09		29,63	
		CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X " MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.619,85	350,39	
						Vr. Líquido ➡	2.269,46	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		1.723,04	2.505,01	2.505,01	200,40	2.299,09		

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023			
		00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA		Cód. Apont.:298		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
		PIS: CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73		RG:620307742		Funcionário desde: 27/01/2023			
		Local:00009 FARMACIA		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:8750-5			
		Cargo:0105 Aux. de Dispensário						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA	
31	00001	Salario do mês	5,00	Dia(s)	49,37	246,85		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	246,85		18,51		
		CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X " MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos		
						246,85	18,51		
						Vr. Líquido ➡	228,34		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		1.481,04	246,85	246,85	19,75				

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00490 ROSANA COSTA REIS DE SOUZA PIS:20374464442 CBO:4221-10 CPF:380.115.688-50 RG:476580699	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/08/2022
	Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11535-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,09	35.00%HN=52:30m	8,22	129,72	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	16,44	98,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.709,40		134,31
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.709,40	134,31
						Vr. Líquido ➔	1.575,09
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.481,04	1.709,40	1.709,40	136,75		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/02/23 Rosana C.R. de Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00103 ROSELI GONCALVES LELLIS PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324	Cód. Apont.: 1 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/09/2005
	Local:00017 COMPRAS Cargo:0099 Assistente Administrativo	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60174-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
31	07704	Convenio Saude					495,19
31	07705	Convenio Seguros					112,88
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		266,98
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.573,95		50,25
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.030,52	925,30
						Vr. Líquido ➔	2.105,22
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.573,95	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 14/2
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00449 ROSELI MEIRE DE SENA PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/02/2022 Ag.:2082 C/C.: 1519-9
	Banco: Banco de Bradesco	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	113,94	35.00%HN=52:30m	20,03	798,78	
31	02313	Adic de Disponibilidade				180,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.845,41		504,53
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.340,88		340,57
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.845,41	845,10
						Vr. Líquido ➡	4.000,31
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.845,41	4.845,41	387,63	4.340,88	

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
	00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-82 RG:285146161 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	Cód. Apont.:177 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60175-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07705	Convenio Seguros					45,15
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.662,90	175,28
						Vr. Líquido ➡	1.487,62
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA		Cód. Apont.: 169				
		PIS:16528375721 CBO:3222-05		CPF:364.652.038-80		RG:457464938		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60176-4		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 05/04/2011		SSP SP Folha: 01		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	1.302,00	260,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco			18,94	151,52	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.117,36		456,05
							171,03

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

						Total vencimentos	Total descontos
						2.117,36	627,08
						Vr. Líquido ➡	1.490,28
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.705,44	2.117,36	2.117,36	169,39				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Sabrina Nicolau da Silva

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00112 SILVIO ROMAO DA SILVA		Cód. Apont.: 20				
		PIS:12191031414 CBO:5174-10		CPF:748.502.458-20		RG:7452183		
		Local:00006 PORTARIA		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60179-9		
		Cargo:0126 Porteiro		Funcionário desde: 24/06/2003		SSP SP Folha: 01		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			1.864,56	1.864,56	90,30
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					573,88
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.864,56		148,28

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

						Total vencimentos	Total descontos
						1.864,56	828,96
						Vr. Líquido ➡	1.035,60
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.864,56	1.864,56	1.864,56	149,16				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Silvio Romão da Silva

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA PIS:12622468158 CBO:3222-05 CPF:301.076.278-09 RG:347670568 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:82 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 26/02/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60180-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.692,94		5,82
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						95,82	5,82
						Vr. Líquido ➡	90,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.692,94	95,82	7,67		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023
00485 SONIA DONISETI DE SOUSA PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11176-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
31	07721	Plano Odontologico					145,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.975,25		158,24
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.975,25	303,52
						Vr. Líquido ➡	1.671,73
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.975,25	1.975,25	158,02		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 31/01/23

Sonia Doniseti de Sousa

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2023

00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA
 PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293086140 Cód. Apont.:35
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 02/01/2003
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60182-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,73	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40		
31	07705	Convenio Seguros			9,47	456,51		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.422,35		66,65	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.223,87		198,48	
								23,99
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X "MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.422,35	289,12	
						Vr. Líquido ➔	2.133,23	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		1.705,44	2.422,35	2.422,35	193,79	2.223,87		

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/01/2023

00374 SONIELI VIEIRA MANSO
 PIS:16527149566 CBO:5142-25 CPF:380.003.358-59 RG:462536476
 Local:00014 SERVENTIA SSP SP Folha:01
 Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 07/04/2021
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8578-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.302,00	520,80	
31	07702	Convenio de Farmácia			7,79	324,07	
31	07721	Plano Odontologico					88,10
31	08315	Consig Banco Bradesco					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.247,37		595,35
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.064,64		182,73
							12,05
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X "MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.247,37	927,73
						Vr. Líquido ➔	1.319,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	2.247,37	2.247,37	179,79	2.064,64	

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023			
		00496 STEFANY FIGUEIRA DINIZ				SSP SP Folha: 01			
		PIS:16230084031 CBO:3222-05		CPF:459.960.898-07		RG:568278604		Funcionário desde: 25/11/2022	
		Local:00010 ENFERMAGEM				Banco: BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:353122-8	
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,97	35.00%HN=52:30m	9,47	182,20	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.261,68		184,02
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.077,66		13,02

CONFERE COM ORIGINAL

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

						Total vencimentos	Total descontos
						2.261,68	197,04
						Vr. Líquido ➔	2.064,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.261,68	2.261,68	180,93	2.077,66	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 10/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Stefany*

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023			
		00268 TAIANE DA SILVA NOGUEIRA				SSP SP Folha: 01			
		PIS:20110531536 CBO:5211-30		CPF:401.442.558-47		RG:486694562		Funcionário desde: 02/05/2019	
		Local:00009 FARMACIA				Banco: BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2 C/C.:4034-7	
		Cargo:0105 Aux. de Dispensário							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,11	35.00%HN=52:30m	8,22	144,17	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	16,44	197,28	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.822,49		144,49

CONFERE COM ORIGINAL

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

						Total vencimentos	Total descontos
						1.822,49	144,49
						Vr. Líquido ➔	1.678,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.822,49	1.822,49	145,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/02/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Taiane Nogueira*

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário				
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023				
		00263 TAISA DOS SANTOS GONCALVES				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO		
		PIS:20110534179 CBO:5132-20 CPF:377.708.738-60 RG:462954316				Funcionário desde: 20/03/2019				
		Local:00011 NUTRIÇÃO				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5361-9				
		Carga:0113 Cozinheira						DATA		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40				
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82				
31	08315	Consig Banco Bradesco					366,88			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13			
		CONFERE COM ORIGINAL				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		08/02/2023 Taísa dos Santos		
									Total vencimentos	Total descontos
									1.722,72	497,01
						Vr. Líquido ➡	1.225,71			
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador			
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03					

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário				
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023				
		00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO		
		PIS:20059532690 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32 RG:409540262				Funcionário desde: 04/02/2022				
		Local:00029 U T I				Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 17360-6				
		Carga:0128 Técnico de Enfermagem						DATA		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40				
31	07721	Plano Odontologico					16,50			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39			
		CONFERE COM ORIGINAL				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		Tais Cristina		
									Total vencimentos	Total descontos
									1.965,84	173,89
						Vr. Líquido ➡	1.791,95			
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador			
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27					

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00371 TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS

Mensal 31/01/2023

PIS:20110521549 CBO:3222-05 CPF:375.337.368-00

RG:45364756X

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 05/04/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 962-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia			9,47	303,04	
31	07704	Convenio Saude					91,00
31	07705	Convenio Seguros					131,48
31	08315	Consig Banco Bradesco					25,07
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.268,88		563,76
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base inf mês	2.084,22		184,66
							13,52
						Total vencimentos	Total descontos
						2.268,88	1.009,49
						Vr. Líquido →	1.259,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.268,88	2.268,88	181,51	2.084,22	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/2/2023 Talyson J. de Assis
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

00267 TATIANE MARQUES DA SILVA

Mensal 31/01/2023

PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07

RG:416734522

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 02/05/2019

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6544-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.302,00	260,40	
							157,39
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	157,39
						Vr. Líquido →	1.808,45
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

16/02/23 Tatiane M. Marques
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2023

00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA

PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.988-82
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro

RG:43081955

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/01/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9779-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	39,52	35.00%HN=52:30m	9,57	132,37	
31	07721	Plano Odontologico					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.855,41		72,64 147,45
						Total vencimentos	Total descontos
						1.855,41	220,09
						Vr. Líquido →	1.635,32
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.723,04	1.855,41	1.855,41	148,43		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
TED DENER
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2023

00315 THAYENE SOUSA COSTA

PIS:16632926119 CBO:5163-05 CPF:465.015.998-90
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira

RG:573886040

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6742-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13
						Total vencimentos	Total descontos
						1.662,90	130,13
						Vr. Líquido →	1.532,77
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Thayene Sousa
07/02/23
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00373 VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO PIS:12426607833 CBO:2235-05 CPF:162.156.208-58 RG:5959244		Mensal 31/01/2023						
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021						
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8480-8						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68		
1	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	20,03	74,24		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.334,64		18,44	
CONFERE COM ORIGINAL								
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL								
Funcionário de férias no mês de 02/01/2023 à 31/01/2023.						Total vencimentos	Total descontos	
						203,13	18,44	
						Vr. Líquido	184,69	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado		
3.606,23		5.334,64	203,13	16,25				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00270 VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO PIS:16626552830 CBO:5211-30 CPF:323.049.638-89 RG:42.116.048-2		Mensal 31/01/2023						
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Cód. Apont.:357 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/05/2019						
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 28017-8						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	49,37	543,07		
31	00101	Salario Maternidade	20,00	dias	1.481,04	987,36		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82		
31	08315	Consig Banco Bradesco					343,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.530,43		118,20	
CONFERE COM ORIGINAL								
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL								
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.590,25	462,00	
						Vr. Líquido	1.128,25	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
1.481,04		1.530,43	1.530,43	122,43				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00436 VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16580485869 CBO:3222-05 CPF:338.951.918-17 RG:41288091X				Funcionário desde: 17/01/2022		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Ag.:0144 C/C.:0352794-8		
		Banco: BRADESCO						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40		
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		30:00 hora(s)	9,47		284,25	
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	2,00		56,85		113,70	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.567,89		121,58	
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO				
				PROCESSO N° 14/2022				
				CONVENIO N° 04/2022				
				FONTE () FEDERAL				
				X MUNICIPAL				
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.965,84	519,53	
						Vr. Líquido ➔	1.446,31	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	1.567,89	1.567,89	125,43			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023			
		00503 VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
		PIS:20617849557 CBO:4221-10 CPF:439.800.698-26 RG:552406314				Funcionário desde: 03/01/2023			
		Local:00005 RECEPÇÃO				Ag.:335-2 C/C.:10039-0			
		Banco: BANCO DO BRADESCO						ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DATA	
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	49,37	1.431,73			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.431,73		109,32		
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM RECURSO					
				PROCESSO N° 14/2022					
				CONVENIO N° 04/2022					
				FONTE () FEDERAL					
				X MUNICIPAL					
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.431,73	109,32		
						Vr. Líquido ➔	1.322,41		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
		1.481,04	1.431,73	1.431,73	114,54				

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

Recibo de Pagto. de Salário

00419 VITOR MASCARENHAS DE SOUZA

Mensal 31/01/2023

PIS:13065903260 CBO:2235-05 CPF:464.320.828-70
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0116 Enfermeiro

RG:399101081

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 17/01/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3686-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.302,00	260,40		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		1.210,90	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.499,13		367,50	
								170,07
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.866,63	1.748,47	
						Vr. Líquido →	2.118,16	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
3.606,23		3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Vitor M
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

10/02/23
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA

Mensal 31/01/2023

PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70
Local:00029 U T I
Cargo:0121 Fisioterapeuta

RG:469195940

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 11/02/2022

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:19768-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	83,68	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade			20,03	586,64	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.633,27	180,00	474,83
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.158,44		299,52
						Total vencimentos	Total descontos
						4.633,27	774,35
						Vr. Líquido →	3.858,92
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.633,27	4.633,27	370,66	4.158,44		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Vitoria M. F.
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/02/23
DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00158 VIVIANE ISAURA TOSTA		Cód. Apont.:247				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12799248154 CBO:3241-15 CPF:340.870.358-24		RG:413189090		SSP SP Folha: 01		
		Local:00008 RADIOLOGIA		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 03/06/2013		
		Cargo:0129 Técnico de Radiologia		C/C.:2689-1				ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.874,25	2.874,25	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	33,17	90.00%	2.604,00	1.041,60	
31	07702	Convenio de Farmácia			45,51	1.514,72	
31	07705	Convenio Seguros					441,01
31	08315	Consig Banco Bradesco					56,32
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.430,57		1.519,04
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.844,12		586,45
						Total vencimentos	Total descontos
						5.430,57	3.065,59
						Vr. Líquido ➔	2.364,98
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		2.874,25	5.430,57	5.430,57	434,45	4.844,12	

CONFERE COM ORIGINAL

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

Viviane Tosta

DATA

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/01/2023		
		00327 WESLEI MARQUES		Cód. Apont.:247				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:13191905773 CBO:4141-05 CPF:335.646.588-07		RG:306014932		SSP SP Folha: 01		
		Local:00030 ALMOXARIFADO		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 25/03/2020		
		Cargo:0148 Auxiliar de Almojarife		C/C.:7139-0				ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	2.660,02	2.660,02	
31	07705	Convenio Seguros				250,00	
31	07721	Plano Odontologico					36,85
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.910,02		49,50
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.657,50		252,52
						Total vencimentos	Total descontos
						2.910,02	395,38
						Vr. Líquido ➔	2.514,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		2.660,02	2.910,02	2.910,02	232,80	2.657,50	

CONFERE COM ORIGINAL

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

Weslei Marques

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00334 WILIAM MARQUES

Mensal 31/01/2023

PIS:12754949161 CBO:3131-15 CPF:305.874.158-86 RG:41288359
 Local:00015 MANUTENÇÃO
 Cargo:0108 Aux. de Manutenção

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/06/2020

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.003,10	2.003,10	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	40,50	100.00%	20,02	817,48	
31	02214	Gratificação p Subst.				394,20	
31	02215	Gratificação por função				250,00	
31	07702	Convenio de Farmácia		s/valor fixo			16,50
31	07705	Convenio Seguros					17,55
31	08315	Consig Banco Bradesco					858,56
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.725,18		350,34
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.374,84		151,43
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.725,18	1.394,38
						Vr. Líquido ➔	2.330,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		2.003,10	3.725,18	3.725,18	298,01	3.374,84	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

W. Marques

DATA

27

Ho Casa 201022-1

Pagamento através de banco

06/02/2023 09:16:41

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeirc

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000309

Data de pagamento: 06/02/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	1.808,45
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.505,65
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	2.252,67
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	85,25
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	355,82
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.127,90
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.357,50
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	1.687,24
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.531,42
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	3.691,49
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	594,65
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	1.222,00
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.557,82
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	1.567,91
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	1.020,53
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	2.964,15
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	269.587.828-10	335-2	2667-0	1.348,43
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.633,02
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	5.003,37
BIANCA DAMASCENO SANTANA	464.632.558-66	335-2	8920-6	46,28
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	1.925,71
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	332.561.668-22	335-2	9826-4	2.055,91
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	3.038,21
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	358.300.998-37	335-2	6961-2	3.675,91
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	1.688,11
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	1.808,41
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.107,31
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	1.861,71
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	442.338.378-02	335-2	8985-0	1.216,01
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	252.460.798-48	335-2	2997-1	2.121,71
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	552,01
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	307.173.828-50	335-2	7345-8	1.825,51
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	1.822,11
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	1.890,21
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.769,71
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	318.308.558-59	335-2	6396-7	1.117,81
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	126,81
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	1.313,11
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	1.700,31
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.379,71
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	080.105.616-06	335-2	11637-8	1.592,11
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.277,11
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	363.723.528-50	335-2	29053-0	1.944,11

CONFERE COM ORIGINAL
LB

Transporte: 82.172,11

128

Pagamento através de banco

06/02/2023 09:16:41

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeiro

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	1.491,31
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	93,70
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	1.532,77
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.235,16
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	1.532,77
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	1.524,96
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	1.867,96
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	345.427.638-11	335-2	8521-9	1.553,72
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	1.280,18
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.291,86
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.646,99
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.139,44
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	2.242,98
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.426,18
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.367,28
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	300.411.578-69	335-2	60121-7	874,04
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	5.141,38
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-8	2.189,61
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.702,40
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	98,89
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	1.940,30
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	2.022,55
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	1.571,36
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	1.402,10
GISELENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	1.117,59
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	3.997,84
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.214,79
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.867,66
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.099,64
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	66,90
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	1.836,00
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	2.426,00
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	502,10
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	1.735,80
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	386.586.608-50	335-2	2917-3	2.127,20
JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	122.004.166-10	335-2	9746-2	1.045,20
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	1.409,70
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	3.329,00
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	2.367,80
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	451.006.258-30	335-2	6409-2	3.329,00
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.447,40
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	1.891,10
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	2.052,00
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.367,20

Transporte: 165.573,60

CONFERE COM ORIGINAL

29

Pagamento através de banco

06/02/2023 09:16:41

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	1.217,92
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	2.373,34
KEROLAINE APARECIDA ALVES	431.021.898-90	335-2	6466-1	918,35
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.356,05
LAI MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	1.996,05
LAI STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	2.059,68
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	40,28
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.769,74
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.329,06
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	3.756,23
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	3.775,16
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	456.473.698-12	335-2	4593-4	1.613,44
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	1.863,77
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.696,41
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	1.022,87
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	3.681,21
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	346.969.058-88	335-2	8464-6	1.520,90
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.505,40
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	1.991,53
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	942,63
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	56,79
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	1.450,27
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	810,14
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.532,77
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	007.127.278-09	335-2	8451-4	1.460,13
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.769,74
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	1.676,78
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	082.717.863-85	335-2	9765-9	1.417,70
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	535.898.938-26	335-2	12093-6	700,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	3.329,06
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	2.080,16
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	715,57
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	286.841.198-35	335-2	11167-8	1.494,39
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	2.264,45
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	1.742,19
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	2.096,21
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	1.808,45
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	957,53
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	62,81
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	1.585,56
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	334.333.858-31	335-2	60162-4	1.558,78
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	3.497,89
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	3.807,64
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	3.017,88
Transporte:				247.896,64

CONFERE COM ORIGINAL

130

Pagamento através de banco

06/02/2023 09:16:41

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeir

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	1.931,70
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	3.285,30
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	1.774,20
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	10482-5	835,30
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	2.066,10
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	2.110,30
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	980,10
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	1.817,00
REGIANE ALVES DOS SANTOS	089.433.356-95	335-2	8944-3	1.808,40
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.378,90
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	1.648,40
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	62,00
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	3.799,30
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	1.992,30
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	2.269,40
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	228,30
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	380.115.688-50	335-2	11535-5	1.575,00
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.105,20
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.487,60
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	1.490,20
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.035,60
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2	60180-2	90,00
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	1.671,70
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	2.133,20
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.319,60
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	401.442.558-47	335-2	4034-7	1.678,00
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	377.708.738-60	335-2	5361-9	1.225,70
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	375.337.368-00	335-2	962-8	1.259,30
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	1.808,45
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	1.635,30
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.532,70
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	162.156.208-58	335-2	8480-8	184,60
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	323.049.638-89	335-2	28017-8	1.128,25
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	439.800.698-26	335-2	10039-0	1.322,40
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	464.320.828-70	335-2	3686-2	2.118,16
VIVIANE ISaura TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	2.364,98
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	2.514,64
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	2.330,80

Total: 310.896,29

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 35.827,87

Total geral: 346.724,16

CONFERE COM ORIGINAL



Pagamento através de banco

06/02/2023 09:16:41

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeir

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000309

Data de pagamento: 06/02/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	1.412,83
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	3.329,06
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	1.689,24
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.329,06
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	1.808,48
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.967,38
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	331.414.618-30	0144	353699-8	1.699,72
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	303,08
OSVANIA TEODORO DA SILVA	351.723.018-95	0144	353991-1	2.096,21
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	0144	353995-4	1.232,28
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	2.064,64
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	1.791,98
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	338.951.918-17	0144	0352794-8	1.446,31
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	3.858,92
Total:				30.029,11
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				316.695,06
Total geral:				346.724,16

CONFERE COM ORIGINAL

AB

Pagamento através de banco

06/02/2023 09:16:41

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeir

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000309

Data de pagamento: 06/02/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco				
MARIANA MORIS	479.248.528-24	2082	13605-0	1.798,45
ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	4.000,37

Total: 5.798,76

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 340.925,40

Total geral: 346.724,16

CONFERE COM ORIGINAL

AB



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330613343180401
06/02/2023 13:37:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206142941182204218
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 346.724,16
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 13:30:12

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 13:30:14

DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: 0.5BD.6F8.3EB.C35.691

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.

534

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: 22/05/2023 - 11h00

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	-33.260,10	-33.260,10

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

Os dados acima têm como base 22/05/2023 às 11h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

535

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
12/05/2023	SALDO ANTERIOR				-35.093,10
19/05/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	147,10		-34.946,00
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	465,28		-34.480,72
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	1.220,62		-33.260,10
Total			1.833,00	0,00	-33.260,10

CONFERE COM ORIGINAL

AB



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM FEVEREIRO/2023**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	5.155,60	921,57	4.234,03	ENFERMEIRA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	2.217,20	240,21	1.976,99	COZINHEIRA
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	5.221,20	478,82	4.742,38	TECNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE CONTI DA SILVA	2.444,79	162,32	2.282,47	RECEPCIONISTA
GISLENE CRISTINA XAVIER	2.621,20	283,60	2.337,60	TECNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.974,80	254,46	1.720,34	RECEPCIONISTA
JULIANA GARCIA CIRILO	2.621,20	251,51	2.369,69	TECNICO DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	987,40	74,05	913,35	AUXILIAR DE DISPENSARIO
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	2.621,20	691,50	1.929,70	TECNICO DE ENFERMAGEM
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	2.621,20	509,74	2.111,46	TECNICO DE ENFERMAGEM
REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI DA SILVA	2.591,60	296,35	2.295,25	ESCRITURARIA
RENATA MARTINS DE LIMA	2.621,20	251,51	2.369,69	TECNICO DE ENFERMAGEM
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	2.217,20	187,95	2.029,25	LAVADEIRA
SONIELI VIEIRA MANSO	2.564,40	837,92	1.726,48	FAXINEIRA
TOTAL DAS FÉRIAS			33.038,68	

GUAÍRA-SP, 14 DE MARÇO DE 2023.

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	072421	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0116 Enfermeiro			017	
Setor: 00010 ENFERMAGEM				

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/03/2021 A: 05/03/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023 A: 02/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.606,23	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	128,89	3.608,92	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	128,89	257,78	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.608,92	1.202,97	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	257,78	85,93	
5901	F.G.T.S.	8,00	4811.89 mês atual	384,95		
5901	F.G.T.S.		343.71 mês seguint	27,49		
7721	Plano Odontologico					
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	4.811,89		33,00
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	343,71		499,84
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.440,40		25,77
					5.155,60	921,57
					Valor Líquido	4.234,03

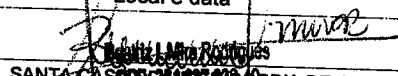
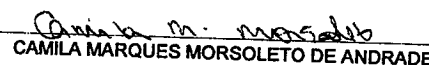
CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, serão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.234,03 (QUATRO MIL, DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E TRES CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

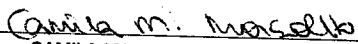
Guairá, 31 de Dezembro de 2022
Local e data

CIENTE

 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ / CPF nº 11.283/0001-61

 CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guairá SP a importância de R\$ 4.234,03 (QUATRO MIL, DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E TRES CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guairá, 30 de Janeiro de 2023
Local e data


CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE

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 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	Nº CART. DO TRABALHO 00004924	SÉRIE 00001	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 014	FLS/FICHA Nº 5
Cargo: 0113 Cozinheira		Setor: 00011 NUTRIÇÃO		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/03/2021 A: 07/03/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 15/02/2023 A: 16/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE 1.402,50	ADICIONAIS 260,40	MÉDIAS 0,00	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS 1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	14,00	gozadas neste mês	55,43	776,02	
4204	Férias	16,00	gozadas mês seguinte	55,43	886,88	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	776,02	258,67	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	886,88	295,63	
5901	F.G.T.S.	8,00	1034.69 mês atual	82,77		
5901	F.G.T.S.		1182.51 mês seguint	94,60		
7705	Convenio Seguros					
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.034,69		62,91
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	1.182,51		77,60
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.050,92		88,68
					2.217,20	240,21
					Valor Líquido	1.976,99

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: NUTRIÇÃO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.976,99 (HUM MIL, NOVECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 14 de Janeiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 1.976,99

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 13 de Fevereiro de 2023

Local e data

Erlene Santos

ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	60488	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0129 Técnico de Radiologia			019	
Setor: 00008 RADIOLOGIA				

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 07/06/2021

A: 06/06/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 13/02/2023

A: 04/03/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 05/03/2023

A: 14/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.874,25	1.041,60	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	16,00	gozadas neste mês	130,53	2.088,48	
4204	Férias	4,00	gozadas mês seguinte	130,53	522,12	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.088,48	696,16	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	522,12	174,04	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 05/03 a 14/03	130,53	1.305,30	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 05/03 a 14/03	1.305,30	435,10	
5901	F.G.T.S.	8,00	2784.64 mês atual	222,77		
5901	F.G.T.S.		696.16 mês seguint	55,69		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.784,64		237,48
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	696,16		52,21
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	3.626,21		189,13

Local de Trabalho: RADIOLOGIA **VERE COM ORIGINAL**

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

5.221,20	478,82
Valor Líquido	4.742,38

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\$ **4.742,38** (QUATRO MIL, SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 12 de Janeiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

EVERTON DOS SANTOS DA COSTA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
 JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 4.742,38

(QUATRO MIL, SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

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

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

Guaira, 11 de Fevereiro de 2023

Local e data

EVERTON DOS SANTOS DA COSTA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
FRANCIELE CONTI DA SILVA	27080	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0127 Recepcionista			017	38

Setor: 00005 RECEPÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2021

A: 31/03/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 13/02/2023

A: 04/03/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 05/03/2023

A: 14/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.833,63	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	16,00	gozadas neste mês			
4204	Férias			61,12	977,92	
4205	1/3 sobre Férias	4,00	gozadas mês seguinte			
4205	1/3 sobre Férias			61,12	244,48	
4206	Abono Pecuniário Férias		gozadas neste mês			
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías			977,92	325,97	
5901	F.G.T.S.	10,00	De 05/03 a 14/03	244,48	81,49	
5901	F.G.T.S.		De 05/03 a 14/03	61,12	611,20	
5901	F.G.T.S.	8,00	1303.89 mês atual	611,20	203,73	
7705	Convenio Seguros		325.97 mês seguint	104,31		
9104	INSS s/ Férias			26,07		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.303,89		40,06
		7,50	gozadas mês seguinte	325,97		97,82
						24,44
					2.444,79	162,32
					Valor Líquido	2.282,47

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

CONFERE COM ORIGINAL

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

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.282,47 (DOIS MIL, DUZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS**) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 12 de Janeiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

Administradora

Santa Casa de Misericórdia de Guaira - SP

Franciele Conti da Silva
FRANCIELE CONTI DA SILVA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
estabelecida à RUA 24, 872
em Guaira SP a importância de R\$ 2.282,47

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

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

Guaira, 11 de Fevereiro de 2023

Local e data

Franciele Conti da Silva
FRANCIELE CONTI DA SILVA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.
DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO GISELENE CRISTINA XAVIER	Nº CART. DO TRABALHO 00037052	SÉRIE 00212	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 013	FLS/FICHA Nº 13
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00010 ENFERMAGEM		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/07/2021 A: 02/07/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023 A: 02/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE 1.705,44	ADICIONAIS 260,40	MÉDIAS 0,00	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS 1-Mensal
--------------------	--------------------------	----------------------	----------------	--

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês			
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	1.834,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	65,53	131,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.834,84	611,61	
5901	F.G.T.S.	8,00	2446.45 mês atual	131,06	43,69	
5901	F.G.T.S.		174.75 mês seguint	195,71		
7705	Convenio Seguros			13,98		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.446,45		32,09
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	174,75		200,65
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irf mes	2.407,45		13,10
						37,76
PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL					2.621,20	283,60
					Valor Líquido	2.337,60

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

CONFERE COM ORIGINAL

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.337,60 (DOIS MIL, TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 31 de Dezembro de 2022
Local e data

CIENTE

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

GISELENE CRISTINA XAVIER

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guairá SP a importância de R\$ 2.337,60 (DOIS MIL, TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guairá, 30 de Janeiro de 2023
Local e data

GISELENE CRISTINA XAVIER

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA

064813

00279

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0127 Recepcionista

017

Sector: 00005 RECEPÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 24/02/2021

A: 23/02/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023

A: 02/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

1.481,04

0,00

0,00

Código

Descrição

Quant. / (%)

Referência

Valor Unitário

1-Mensal

Vencimentos

Descontos

4204

Férias

28,00

gozadas neste mês

49,37

1.382,36

4204

Férias

2,00

gozadas mês seguinte

49,37

98,74

4205

1/3 sobre Férias

4205

1/3 sobre Férias

5901

F.G.T.S.

5901

F.G.T.S.

7705

Convenio Seguros

7721

Plano Odontologico

9104

INSS s/ Férias

9104

INSS s/ Férias

9,00

gozadas neste mês

1.843,15

32,24

7,50

gozadas mês seguinte

131,65

66,00

146,35

9,87

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

PAGO COM RECURSOS

PROCESSO Nº 14/2022

CONVENIO Nº 04/2022

FUNTE () FEDERAL

(X) MUNICIPAL

1.974,80

254,46

Valor Líquido

1.720,34

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$

1.720,34 (HUM MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Dezembro de 2022

Local e data

CIENTE

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

Administradora

JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

1.720,34

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

Guaira, 30 de Janeiro de 2023

Local e data

JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA

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 JULIANA GARCIA CIRILO	Nº CART. DO TRABALHO 001190	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 019	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00029 U T I		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 19/04/2021 A: 18/04/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023 A: 02/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE 1.705,44	ADICIONAIS 260,40	MÉDIAS 0,00	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS 1-Mensal
--------------------	--------------------------	----------------------	----------------	--

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	65,53	1.834,84	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	131,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.834,84	611,61	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	131,06	43,69	
5901	F.G.T.S.	8,00	2446.45 mês atual	195,71		
5901	F.G.T.S.		174.75 mês seguint	13,98		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.446,45		200,65
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	174,75		13,10
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.407,45		37,76
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL					2.621,20	251,51
					Valor Líquido	2.369,69

Local de Trabalho: UTI

CONFERE COM ORIGINAL
AS

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.369,69 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Dezembro de 2022

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
CPF: 36162782840

JULIANA GARCIA CIRILO

Administradora

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.369,69

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 30 de Janeiro de 2023

Local e data

Juliana Garcia Cirilo
JULIANA GARCIA CIRILO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA

67210

00464

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0105 Aux. de Dispensário

019

Sector: 00009 FARMACIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 20/07/2021

A: 19/07/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 16/02/2023

A: 02/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	13,00	gozadas neste mês			
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	49,37	641,81	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	49,37	98,74	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	641,81	213,94	
5901	F.G.T.S.	8,00	855,75 mês atual	98,74	32,91	
5901	F.G.T.S.		131,65 mês seguint	68,46		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	10,53		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	855,75		64,18
				131,65		9,87
					987,40	74,05
					Valor Líquido	913,35

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: FARMACIA

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\$ 913,35 (NOVECIENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 14 de Janeiro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF: 06.402.344/0001-61

Administradora
Santa Casa de Misericórdia de Guaira - SP

Letícia Oliveira
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaira

SP a importância de R\$

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

913,35

(NOVECIENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)

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

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

Guaira, 14 de Fevereiro de 2023

Local e data

Letícia Oliveira
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA

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

MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO

Nº CART. DO TRABALHO

23545

SÉRIE

00212

REGISTRO DO EMPREGADO

LIVRO Nº

016

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/11/2020

A: 05/11/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023

A: 02/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

1.705,44

ADICIONAIS

260,40

MÉDIAS

0,00

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês			
4204	Férias					
4205	1/3 sobre Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	1.834,84	
4205	1/3 sobre Férias			65,53	131,06	
5901	F.G.T.S.		gozadas neste mês	1.834,84	611,61	
5901	F.G.T.S.	8,00	gozadas mês seguinte	131,06	43,69	
8315	Consig Banco Bradesco		2446.45 mês atual	195,71		
9104	INSS s/ Férias		174.75 mês seguint	13,98		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.446,45		439,99
9203	IRF s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	174,75		200,65
		7,50	base irrf mes	2.407,45		13,10
						37,76
					2.621,20	691,50
					Valor Líquido	1.929,70

Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO

CONFERE COM ORIGINAL

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

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.929,70 (HUM MIL, NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Dezembro de 2022

Local e data

CIENTE

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

MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

em Guaira

SP a importância de R\$

1.929,70

JARDIM PAULISTA

(HUM MIL, NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E SETENTA CENTAVOS)

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

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

Guaira, 30 de Janeiro de 2023

Local e data

Marta A. Cipriano
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	016746	00279	015	34

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Sector: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 10/06/2021

A: 09/06/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023

A: 02/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.705,44	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	65,53	1.834,84	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	131,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.834,84	611,61	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	131,06	43,69	
5901	F.G.T.S.	8,00	2446.45 mês atual	195,71		
5901	F.G.T.S.		174.75 mês seguint	13,98		
8315	Consig Banco Bradesco					258,23
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.446,45		200,65
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	174,75		13,10
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.407,45		37,76

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

CONFERE COM ORIGINAL PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 147/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

2.621,20

509,74

Valor Líquido

2.111,46

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.111,46 (DOIS MIL, CENTO E ONZE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Dezembro de 2022

Local e data

CIENTE

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

MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA

RECIBO DE FÉRIAS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

2.111,46

(DOIS MIL, CENTO E ONZE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS)

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

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

Guaira, 30 de Janeiro de 2023

Local e data

MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	00068786	00610	009	19
Cargo: 0117 Escriturário		Setor: 00001 ADMINISTRATIVO		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/11/2021

A: 31/10/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023

A: 02/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRA		
	1.833,63	110,02	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	64,79	1.814,12	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	64,79	129,58	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.814,12	604,71	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	129,58	43,19	
5901	F.G.T.S.	8,00	2418.83 mês atual	193,50		
5901	F.G.T.S.		172.77 mês seguint	13,82		
7721	Plano Odontologico					
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.418,83		49,5
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	172,77		198,1
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irf mes	2.380,49		12,9
						35,7
Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO CONFERE COM ORIGINAL					2.591,60	296,3
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL					Valor Líquido	2.295,25

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.295,25 (DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 31 de Dezembro de 2022

Local e data

CIENTE

[Assinatura]
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ nº 48.341.283/0001-61
 CPF: 381.627.628-40
 Administradora

REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guairá SP a importância de R\$ 2.295,25 (DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
 JARDIM PAULISTA

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

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

Guairá, 30 de Janeiro de 2023

Local e data

REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA

[Assinatura]

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 RENATA MARTINS DE LIMA	Nº CART. DO TRABALHO 02451	SÉRIE 00173	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº 41
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00010 ENFERMAGEM		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2021

A: 31/03/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023

A: 02/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE 1.705,44	ADICIONAIS 260,40	MÉDIAS 0,00	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
--------------------	--------------------------	----------------------	----------------	--

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês			
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	1.834,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	65,53	131,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.834,84	611,61	
5901	F.G.T.S.	8,00	2446.45 mês atual	131,06	43,69	
5901	F.G.T.S.		174.75 mês seguint	195,71		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	13,98		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	2.446,45		
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	174,75		200,65
				2.407,45		13,10
						37,76
					2.621,20	251,51
					Valor Líquido	2.369,69

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

CONFERE COM ORIGINAL

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

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.369,69 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Dezembro de 2022

Local e data

CIENTE

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

RENATA MARTINS DE LIMA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.369,69 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 30 de Janeiro de 2023

Local e data

RENATA MARTINS DE LIMA

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 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	Nº CART. DO TRABALHO 00027113	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 011	FLS/FICHA Nº 47
Cargo: 0123 Lavadeira			Setor: 00012 LAVANDERIA	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/08/2021 A: 31/07/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/02/2023 A: 02/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE 1.402,50	ADICIONAIS 260,40	MÉDIAS 0,00	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRA
--------------------	--------------------------	----------------------	----------------	---

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	55,43	1.552,04	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	55,43	110,86	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.552,04	517,35	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	110,86	36,95	
5901	F.G.T.S.	8,00	2069.39 mês atual	165,55		
5901	F.G.T.S.		147.81 mês seguint	11,82		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.069,39		166,71
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	147,81		11,08
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.039,41		10,16
					2.217,20	187,95
					Valor Líquido	2.029,25

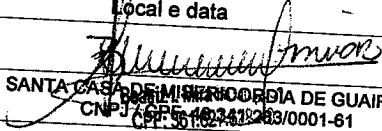
CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: LAVANDERIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.029,25 (DOIS MIL, VINTE E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 31 de Dezembro de 2022
Local e data

CIENTE

 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ Nº 48.341.283/0001-61
 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA


RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guairá SP a importância de R\$ 2.029,25 (DOIS MIL, VINTE E NOVE REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guairá, 30 de Janeiro de 2023
Local e data


ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
SONIELI VIEIRA MANSO	051926	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0120 Faxineira			019	
Setor: 00014 SERVENTIA				
PERÍODO DE AQUISIÇÃO				
DE: 07/04/2021 A: 06/04/2022				
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS				
DE: 01/02/2023 A: 02/03/2023				

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRA		
	1.402,50	520,80	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	64,11	1.795,08	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	64,11	128,22	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.795,08	598,36	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	128,22	42,74	
5901	F.G.T.S.	8,00	2393,44 mês atual	191,47		
5901	F.G.T.S.		170,96 mês seguint	13,67		
8315	Consig Banco Bradesco					595,3
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.393,44		195,8
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	170,96		12,8
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.355,71		33,8
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL " * " MUNICIPAL					2.564,40	837,9
Local de Trabalho: SERVENTIA <i>CONFERE COM ORIGINAL</i>					Valor Líquido	1.726,48

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.726,48 (HUM MIL, SETECENTOS E VINTE E SEIS REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Dezembro de 2022

Local e data

CIENTE

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

SONIELI VIEIRA MANSO

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
estabelecida à RUA 24, 872
em Guaira SP a importância de R\$ 1.726,48

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 30 de Janeiro de 2023
Local e data

SONIELI VIEIRA MANSO

Sonieli Ato Caro

101023-X

Pagamento através de banco

03/02/2023 14:00:48

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

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

Férias 1º Gozo/Fevereir

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u> BANCO DO BRADESCO	<u>Agência</u> 335-2	<u>Conta</u> 1580-6	<u>Convênio</u> 75315	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u> 000307	<u>Data de pagamento:</u>
---	-------------------------	------------------------	--------------------------	---	---------------------------

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	358.300.998-37	335-2	6961-2	4.234,03
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.976,99
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	4.742,38
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-8	2.282,47
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	2.337,60
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.720,34
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	2.369,69
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	913,35
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	1.929,70
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	334.333.858-31	335-2	60162-4	2.111,46
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	2.295,25
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	2.369,69
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	2.029,25
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.726,48
Total:				33.038,68

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00
 Total geral: 33.038,68

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

552



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206143037570628035
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 33.038,68
DATA: 06/02/2023 - 13:30:23

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

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 13:30:24

=====

DOCUMENTO: 020603
AUTENTICACAO SISBB: 7.0DC.E0E.C43.6F8.1FB

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

653

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: 22/05/2023 - 11h00

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	-33.260,10	-33.260,10

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

Os dados acima têm como base 22/05/2023 às 11h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

554

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
					-35.093,10
12/05/2023	SALDO ANTERIOR				-34.946,00
19/05/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	147,10		-34.480,72
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	465,28		-33.260,10
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	1.220,62		
Total			1.833,00	0,00	-33.260,10

CONFERE COM ORIGINAL

A

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				04 Bairro JARDIM PAULISTA
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872					09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 12647375145	11 Nome MARIA APARECIDA BATISTA				13 Bairro FRANCISCO
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 15D, NUMERO 123					18 CPF 721.489.506-49
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 04358 00173 SP		
19 Data de Nascimento 05/08/1967	20 Nome da Mãe DARIA BATISTA DE SOUSA				

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL		
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.947,84	24 Data de Admissão 27/05/2013	25 Data do Aviso Prévio 31/01/2023	26 Data do Afastamento 31/01/2023	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 31 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.705,44	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 260,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 163,82	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 08/12 avos	R\$ 1.310,60
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 27/05/21 a 26/05/22	R\$ 1.965,84	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.201,36	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 3.735,21
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 327,64	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 327,64		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 10.997,95

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 157,39	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 12,28
114.1 IRRF	R\$ 227,47	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 397,14
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 10.600,81

156

Rescisão

101028-X

Pagamento através de banco

06/02/2023 09:28:40

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872

 48.341.283/0001-61

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

Rescisão/Janeiro

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>	<u>Data de pagamento:</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000313	06/02/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO MARIA APARECIDA BATISTA	721.489.506-49	335-2	2653-0	10.600,81
Total:				10.600,81
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				10.600,81

CONFERE COM ORIGINAL
AB

158



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.13
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206143147177659376
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.600,81
DATA: 06/02/2023 - 13:30:54

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 13:30:55
=====

DOCUMENTO: 020604
AUTENTICACAO SISBB: D.8C1.8AB.A17.4D7.77E
=====

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.

158

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: 22/05/2023 - 11h00

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	-33.260,10	-33.260,10

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

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

CONFERE COM ORIGINAL
AS

Os dados acima têm como base 22/05/2023 às 11h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

559

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
12/05/2023	SALDO ANTERIOR				-35.093,10
19/05/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	147,10		-34.946,00
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	465,28		-34.480,72
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	1.220,62		-33.260,10
Total			1.833,00	0,00	-33.260,10

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

160



Identificação do Emitente
GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A
 RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

Telefone: 31 35152000
 Whatsapp:
 E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. **153416**
 SÉRIE 1 FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3123 0212 0471 6400 0153 5500 1000 1534 1611 8413 1533

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118	CNPJ 12047164000153	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131235201159337	07/02/2023 14:10:49
-------------------------------------	---	------------------------	--	---------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		7524	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 07/02/2023
LOGRADOURO R 24	NÚMERO 872	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/02/2023
CEP 14790000	MUNICÍPIO GUAIRA	Telefone/Fax NAO INFORMADO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 493,24	VALOR DO ICMS 55,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FECPT ST 0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 651,97
VALOR DO FRETE 0,00	DESONERAÇÃO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 651,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 06321409000196
LOGRADOURO JABAQUARA, 1909 - MIRANDOPOLIS	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.923.420.116		
VOLUMES 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 6,00	PESO LÍQUIDO 12,70

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALTO. ICMS
715	SONDA URETRAL NR.14 PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 69490 DATA FAB.: 01/12/2022 DATA VAL.: 30/12/2027 MARCA: MEDSONDA	33 CX C/ 10	0,00	90183929	040	6108	UN	330	0,481	158,73	0,00	0,00	0,00	0,00
1005	AGULHA DESC. 25X08 PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. SAGAAA112E DATA FAB.: 25/11/2020 DATA VAL.: 30/10/2025 MARCA: DESCARPACK	5 CX C/100 UN	0,00	90183219	200	6108	UN	500	0,0924	46,20	46,20	1,85	0,00	4,00
3021	ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL 32X40MM PATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 032822 DATA FAB.: 28/03/2022 DATA VAL.: 27/03/2025 CONSERVAR O PRODUTO DENTRO DOS ENVELOPES DE ALUMÍNIO FECHADOS. EM LOCAL FRESCO. EM TEMPERATURAS NÃO INFERIORES A -10°C E NÃO SUPERIORES A 40°C.	32 EV C/ 50	0,00	90181990	700	6108	UN	1.600	0,2794	447,04	447,04	53,64	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

**ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES
 APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO
 DESTA NOTA FISCAL.**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ALVARA SANITARIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:
 OBS1:
 OBS2:
 FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / TRANSACAO: 40184 / PEDIDO: 64001460
 NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 62.59
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$3.70 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$26.82 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
 NUMERO DA OS: 41568
 COBRANCA: DEP / PLANO: A VISTA
 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU AGENCIA 5620 CONTA 26939-8 PIX 12.047.164/0001-53
 VALOR ICMS DESONERADO: 0
 OBSPEDIDO

RESERVADO AO FISCO

561



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206143617944498179
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 651,97
DATA: 06/02/2023 - 13:31:31

PAGO PARA: Global Hospitalar Imp Com Ltda
CNPJ: 12.047.164/0001-53
CHAVE PIX: 12047164000153
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5620 - CONTA: 0000000000000269398
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 13:31:32

=====

DOCUMENTO: 020605
AUTENTICACAO SISBB: D.6EC.3C4.0EB.0ED.454
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

162



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS DE SAÚDE**

RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570
Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 81101
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3323.0217.7007.6300.0148.5500.1000.0811.0116.6076.6200

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230024119288 / 02/02/2023 - 16:46:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/02/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

02/02/2023

MUNICÍPIO

BEBEDOURO

UF

SP

FONE / FAX

2133115186

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

MUNICÍPIO

BEBEDOURO

UF

SP

FONE / FAX

2133115186

FATURA / DUPLICATA

001 02/02/2023 935,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
935,22	37,41	0,00	0,00	0,00	935,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	935,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01125797002593

ENDEREÇO

AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200

MUNICÍPIO

SAO JOAO DE MERITI

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11972977

QUANTIDADE

1

ESPECIE

isopor

MARCA

NÚMERO

94368

PESO BRUTO

8,975

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1830	INSULINA HUMANA 100UI CX C IFA 10ML INSUNORM N (T) CX C I FA INSUNORM N ASPEN Lr: BF21005433 Val.: 28/01/2024 Qtd.: 11	30043100	300	6108	CX	11	85,020000	0,00	935,22	935,22	37,41	0,00	4	0

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 130,93-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%Nacional, mercadoria ou bem com Conteúdo de Importação superior a 40% e inferior ou igual a 70% Tributada integralmente PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Cotacao687861 - cliente paga com nf antecipado cliente aceita itens com validade inferior a um ano Val Aprox Tributos R 357,63 (38,24%) Fonte:IBPT

WSGE - www.jdsystem.com.br

WSGE - www.jdsystem.com.br

163



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.28
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206162804973511660
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 935,22
TARIFA: 9,25
DATA: 06/02/2023 - 13:31:39

PAGO PARA: Futura D de M P de
CNPJ: 17.700.763/0001-48
CHAVE PIX: 17700763000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 1792 - CONTA: 0000000000130003604
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 13:31:40
=====

DOCUMENTO: 020606
AUTENTICACAO SISBB: 7.EB8.75C.7B2.D13.F6F
=====

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.

664



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) **26/01/2023 16:32:34** 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

G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia

G.ORTHO SERVICOS MEDICOS

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

28.187.693/0001-92 100829

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Simples Nacional Incentivador Cultural

Não

Não

Fone/Fax

(34) 8805-0431

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA.
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS/SUS COMPETÊNCIA
 11/2022
 VALOR: R\$ 5.934,36

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO SANTANDER
 AGÊNCIA: 4745
 CONTA CORRENTE: 13003582-8

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
38,57	178,03	0,00	89,02	59,34	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
5.934,36	0,00	0,00	5.934,36	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
178,03	*****	0,00	5.569,40	5.934,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 798,17 Federal e R\$ 168,54 Municipal. Fonte: IBPT [BEA5CD]

565



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.00
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206175547983423063
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.569,40
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 15:03:24

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:03:25
=====

DOCUMENTO: 020607
AUTENTICACAO SISBB: 9.D4B.FB8.293.355.514
=====

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.

166

Out

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
38608/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 2.981,83** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 11/2022

(Dois Mil, Novecentos e Oitenta e Um Reais e Oitenta e Três Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.112,86
R\$ 4.112,86	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\$ 1.131,03
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ORGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.981,83
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	30/01/2023		NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
38608/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 2.981,83** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 11/2022

(Dois Mil, Novecentos e Oitenta e Um Reais e Oitenta e Três Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 4.112,86
R\$ 4.112,86	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\$ 1.131,03
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ORGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.981,83
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	30/01/2023		NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten notes:
 2023
 05688275898
 48341283000161



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.11
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206180154015966343
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.981,83
DATA: 06/02/2023 - 15:03:33

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:03:33

=====

DOCUMENTO: 020608
AUTENTICACAO SISBB: F.967.D8D.B9D.9B9.F8B
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

168



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

Número da Nota - Série

000000000008 - 1

Autenticidade

C5C1-N88X

Data de Emissão

01/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ
CPF/CNPJ: 29.871.740/0001-85 **CCM:** 36201 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3323-1491
Endereço: RUA LUIZ ROBERTO GOMES, 521, JARDIM VALE DO VERDE - CEP : 14784490
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS. REF. 1 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 17 DE DEZEMBRO 2022 (FINAL DE SEMANA), NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA
TOTAL: R\$ 3.700,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 01 DE DEZEMBRO DE 2022, NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.980,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X 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
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.680,00	3,00%	170,40	5.680,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.680,00

AB9



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.22
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206180212672146529
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.680,00
DATA: 06/02/2023 - 15:03:41

PAGO PARA: Associacao Social e de Saude Rtj
CNPJ: 29.871.740/0001-85
CHAVE PIX: 29871740000185
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000219070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:03:41
=====

DOCUMENTO: 020609
AUTENTICACAO SISBB: 3.679.F63.613.29A.165
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

570

aihs

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
38616/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 448,40** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
REF REPASSE AIHS 11/2022
(**Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Quarenta Centavos**)
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 732,87
R\$ 732,87	20,00%	R\$ 84,06	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 84,06
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 178,42
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 21,99
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 448,40
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	30/01/2023		NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

CONFERE COM ORIGINAL
PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
38616/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 448,40** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
REF REPASSE AIHS 11/2022
(**Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Quarenta Centavos**)
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 732,87
R\$ 732,87	20,00%	R\$ 84,06	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 84,06
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 178,42
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 21,99
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 448,40
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	30/01/2023		NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

232
Org: 1834-3
Org: 0015603-5 **BI**



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.31
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206180135932875615
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 448,40
TARIFA: 4,43
DATA: 06/02/2023 - 15:03:51

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:03:53
=====

DOCUMENTO: 020610
AUTENTICACAO SISBB: 6.A16.6FB.FE1.EB2.C76
=====

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.

172



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



Número da NFS-e
635

Código de Verificação de Autenticidade
X80LGBYFQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2023 às 16:28:07

Chave de Acesso
1305829DCC2GN99ZYP7IT7R5S91TEDL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/01/2023
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 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME
Logradouro Rua 24, 872			Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033320377	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços medicos prestados ref sus aihis 11/2022	9.971,76	R\$ 9.971,76

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X 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...	3,00%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.971,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.971,76	R\$ 299,15	Desconto Condicionado
				2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.971,76 x 0,65%)	COFINS (9.971,76 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.971,76 x 1,50%)	CSLL (9.971,76 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 64,82	R\$ 299,15	R\$ 0,00	R\$ 149,58	R\$ 99,72	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.358,49

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 635 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X80LGBYFQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

573



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.40
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206175901855525778
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.358,49
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 15:04:09

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:04:11
=====

DOCUMENTO: 020611
AUTENTICACAO SISBB: D.973.D82.A71.973.9A7
=====

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.

174



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



Número da NFS-e
1199
 Código de Verificação de Autenticidade
0KVBZSBE9
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2023 às 10:24:06
 Chave de Acesso
 1305628NTW5FAHRR9NN4ZHJBVN6K5Q0I

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 30/01/2023
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://201.48.19.105:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3332 2382	Complemento	Bairro MARACÁ
CEP 14790-000				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	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			Bairro JARDIM PAULISTA
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 11/2022	1.079,10	R\$ 1.079,10

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.079,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.079,10	R\$ 32,37	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos						
PIS (1.079,10 x 0,65%)	COFINS (1.079,10 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.079,10 x 1,50%)	CSLL (1.079,10 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 7,01	R\$ 32,37	R\$ 0,00	R\$ 16,19	R\$ 10,79	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.012,74

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1199 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0KVBZSBE9.

Data

CPF/RG

Assinatura

RTS



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.49
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206175820818276697
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.012,74
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 15:04:19

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:04:21
=====

DOCUMENTO: 020612
AUTENTICACAO SISBB: E.3BE.319.E48.574.4A9
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

176



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



Número da NFS-e
75
Código de Verificação de Autenticidade
07SKFGQ7E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 14:43:46
Chave de Acesso
13054629R0E82KRFMPVBKWC775R2YZZ9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/01/2023
Competência	27/01/2023		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 11/2022	1.040,12	R\$ 1.040,12
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF unimed 11/2022	200,00	R\$ 200,00

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003	8630502			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.240,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.240,12	R\$ 26,91	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.240,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 07SKFGQ7E.

Data

CPF/RG

Assinatura

ABT



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206175849309286541
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.240,12
DATA: 06/02/2023 - 15:04:28

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:04:29
=====

DOCUMENTO: 020613
AUTENTICACAO SISBB: 8.B1E.D77.0F7.FDE.0CB
=====

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.

578



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



Número da NFS-e
62
 Código de Verificação de Autenticidade
W91HFGXG0
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 16:45:00
 Chave de Acesso
 1305500RABQAZSQ7MCPBZF52UJBVK500

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3517406
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 11/2022	629,54	R\$ 629,54

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 629,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 629,54	R\$ 18,89	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (629,54 x 0,65%)	COFINS (629,54 x 3,00%)	INSS	IRRF (629,54 x 1,50%)	CSLL (629,54 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,09	R\$ 18,89	R\$ 0,00	R\$ 9,44	R\$ 6,30	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 590,82

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL, KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **62** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W91HFGXG0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

AB



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.07
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206175603848588151
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 590,82
TARIFA: 5,84
DATA: 06/02/2023 - 15:05:19

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:05:21
=====

DOCUMENTO: 020614
AUTENTICACAO SISBB: 9.3F2.AB9.A63.A6E.8E1
=====

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.

280

**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) **26/01/2023 16:22:04** 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

G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia

G.ORTHO SERVICOS MEDICOS

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

28.187.693/0001-92 100829

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Simples Nacional Incentivador Cultural

Não**Não**

Fone/Fax

(34) 8805-0431

Endereço

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

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax

E-mail

(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 REF. AIHS SUS 11/2022**

VALOR: R\$ 573,61

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4745

CONTA CORRENTE: 13003582-8

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
3,73	17,21	0,00	0,00	5,74	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
573,61	0,00	0,00	573,61	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
17,21	*****	0,00	546,93	573,61

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 77,15 Federal e R\$ 16,29 Municipal. Fonte: IBPT [BEA5CD]

Visualizado em: 30/01/2023 09:03:45

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.

182



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206175524886108072
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 546,93
TARIFA: 5,41
DATA: 06/02/2023 - 15:05:30

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:05:31
=====

DOCUMENTO: 020615
AUTENTICACAO SISBB: 8.CD7.D4C.965.38A.235
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



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



Número da NFS-e
381
Código de Verificação de Autenticidade
ZLRT3TYW3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/01/2023 às 23:26:32
Chave de Acesso
1305574ADCZ71SE7BZESVIWR7UI4Q0MB

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 29/01/2023
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Telefone 3517406
			Bairro JARDIM PAULISTA
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 11/2022	808,60	R\$ 808,60

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 808,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 808,60	R\$ 24,26	1 - Sim	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (808,60 x 0,65%)	COFINS (808,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (808,60 x 1,50%)	CSLL (808,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,26	R\$ 24,26	R\$ 0,00	R\$ 12,13	R\$ 8,09	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 734,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 381 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZLRT3TYW3.

Data

CPF/RG

Assinatura

183



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.28
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206175715219040748
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 734,60
TARIFA: 7,27
DATA: 06/02/2023 - 15:05:41

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: 06/02/2023 - 15:05:42

=====

DOCUMENTO: 020616
AUTENTICACAO SISBB: 4.123.3AC.7C4.F31.971
=====

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.

289


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			
				30/01/2023			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
599

Código de Verificação de Autenticidade
FA634PZP3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2023 às 10:00:07

Chave de Acesso
1305609WRF8ORR6F36OYXF933SPH4IGG

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
23.313.286/0001-60		122063050	000772648	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Av. 21, 86				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	3331 - 4678			

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MES 11/2022			383,9	R\$ 383,90

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

**PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 383,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 383,90	R\$ 11,52	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (383,90 x 0,65%)	COFINS (383,90 x 3,00%)	INSS	IRRF (383,90 x 1,50%)	CSLL (383,90 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 2,50	R\$ 11,52	R\$ 0,00	R\$ 5,76	R\$ 3,84	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 360,28 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **599** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FA634PZP3**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____ *185*



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.40
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206175805834064829
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 360,28
TARIFA: 3,56
DATA: 06/02/2023 - 15:05:50

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:05:52
=====

DOCUMENTO: 020617
AUTENTICACAO SISBB: 7.EF5.95D.970.BB5.39C
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

186



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
26
Código de Verificação de Autenticidade
1XYMVHWGD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/01/2023 às 16:19:25
Chave de Acesso
13991356P8GXFU68UXCI7ZY79JXVIIZV

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 26/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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	Telefone 17 33327000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 11/2022.	736,32	R\$ 736,32

CONTROLE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 736,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 736,32	R\$ 14,73	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\$ 736,32					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1XYMVHWGD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Assinatura]



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.49
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206175510504726357
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 736,32
TARIFA: 7,28
DATA: 06/02/2023 - 15:06:02

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda
CNPJ: 46.540.653/0001-64
CHAVE PIX: 46540653000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000919775048
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:06:05
=====

DOCUMENTO: 020618
AUTENTICACAO SISBB: C.DFF.23C.2CD.22B.F0A
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

488



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



20230126u23553403000163

Número da Nota 00000325	Data e Hora de Emissão 26/01/2023 14:53:41	Competência 01/2023	Código de Verificação DNYZ-E9YS
Exigibilidade Exigível em Americana/SP		Localidade da Prestação Americana/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 11/2022

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) 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\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	906,24	3,00%	27,18	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: 23/02/2023
- 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
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206175455325015387
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 906,24
TARIFA: 8,97
DATA: 06/02/2023 - 15:06:11

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 15:06:14
=====

DOCUMENTO: 020619
AUTENTICACAO SISBB: 9.FE2.D48.B52.192.5B8
=====

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.

190

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

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

Emissão (Horário de Brasília) **30/01/2023 13:59:22** 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** Email **mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**
 CPF/CNPJ **27.192.378/0001-90** Inscrição Municipal **99975** Inscrição Estadual **Simples Nacional Não** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(34) 3322-2230**
 Endereço **Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal **Inscrição Estadual Fone/Fax E-mail**
administracao@santacasadeguaira.com.br
 Endereço **RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA -CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

SERVIÇO PRESTADO**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REPAESE SERVIÇOS MEDICOS AIHS NO MÊS 11/2022 - VALOR: R\$ 1.296,23.

CONFERE COM ORIGINAL*AB*

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CELIS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
8,43	38,89	0,00	19,44	12,96	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
1.296,23	0,00	0,00	1.296,23	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
38,89	*****	0,00	1.216,51	1.296,23

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 174,34 Federal e R\$ 36,81 Municipal. Fonte: IBPT [BEASCD]

Visualizado em: 30/01/2023 13:59:23
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webgis.com.br/externo/nfs-e/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
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.09
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206180822880164604
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.216,51
DATA: 06/02/2023 - 16:26:36

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:26:38
=====

DOCUMENTO: 020620
AUTENTICACAO SISBB: F.30C.783.76B.0A1.718
=====

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.

192

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
270
Código de Verificação de Autenticidade
U8QD0QFRX
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 16:28:39
 Chave de Acesso
 1305492ICXXW7DLVN3TOYTV0F3YT388L

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.520.058/0001-33	22.623.143.4	105542002	000766677	TATIANA COSTA IGNACIO
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 25, 550			MARACÁ	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	3332- 2382	contato@escritorioprimos.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 12/2022 VALOR R\$ 5.200,00	5.200,00	R\$ 5.200,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.200,00	R\$ 156,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.200,00 x 0,65%)	COFINS (5.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.200,00 x 1,50%)	CSLL (5.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 33,80	R\$ 156,00	R\$ 0,00	R\$ 78,00	R\$ 52,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.880,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$699,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$139,88 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **TATIANA COSTA IGNACIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **270** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U8QD0QFRX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

193



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206181000292169695
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.880,20
DATA: 06/02/2023 - 16:26:46

PAGO PARA: Tatiana Costa Ignacio
CNPJ: 15.520.058/0001-33
CHAVE PIX: 15520058000133
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000001087347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:26:46
=====

DOCUMENTO: 020621
AUTENTICACAO SISBB: 8.738.ED6.B7E.A3B.C8F
=====

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

00000000693 - 1

Autenticidade

2NZF-VHSV

Data de Emissão

26/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA

CPF/CNPJ: 27.482.024/0001-80 CCM: 34131 IE: ISENTO Fone: 1733242995

Endereço: RUA 30,848,CENTRO - CEP : 14780120

Município: Barretos

UF: SP

E-mail: CNPJ@GOMESGARCIACONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

CCM:

IE:

Fone:

Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AIHS SUS MÊS 11/2022.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) 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, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	14,01	6,07	28,02	9,34
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	933,85	3,000%	28,02	933,85

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 876,41

295



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.28
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206181147190547685
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 876,41
TARIFA: 8,67
DATA: 06/02/2023 - 16:27:02

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:27:05
=====

DOCUMENTO: 020622
AUTENTICACAO SISBB: 1.9DC.0F2.9BB.0A1.609
=====

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.

596



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

Número da Nota - Série
00000000162 - 1

Autenticidade
XJ5P-NMEQ

Data de Emissão
27/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA
CPF/CNPJ: 11.969.690/0001-08 **CCM:** 41270 **IE:** isento **Fone:** 1733026161
Endereço: 15,2860,AMÉRICA - CEP : 14783066
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** fiscal@mecacontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRAFIA 494
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 12/2022 VALOR R\$ 29.922,20

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 376
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 12/2022 VALOR R\$ 41.971,87

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 9.590,67 - Aliq: 13,34%

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.078,41	467,31	2.156,82	718,94
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	71.894,07	3,000%	2.156,82	71.894,07

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 67.472,59

197



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206181354001172556
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 67.472,59
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 16:27:29

PAGO PARA: Clinica Medica Coelho e Furlan Ltda
CNPJ: 11.969.690/0001-08
CHAVE PIX: 11969690000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000130010337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:27:32

=====

DOCUMENTO: 020623

AUTENTICACAO SISBB: 0.CEC.586.36D.62F.40E

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
379

Código de Verificação de Autenticidade
LQX4S0GU5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/01/2023 às 23:24:26

Chave de Acesso
1305572G5HDE3UM70FHEHBDC1KGHT510

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/01/2023
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 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	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			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 GUAIÁRA
Logradouro RUA 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento
			Bairro JARDIM PAULISTA
			Cod. IBGE 3517406
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 12/2022	11.240,00	R\$ 11.240,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	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\$ 11.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.240,00	R\$ 337,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.240,00 x 0,65%)	COFINS (11.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.240,00 x 1,50%)	CSLL (11.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 73,06	R\$ 337,20	R\$ 0,00	R\$ 168,60	R\$ 112,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.211,54

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **379** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LQX4S0GU5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

199



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.00
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206181656760432702
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.211,54
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 16:27:41

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:27:45

=====

DOCUMENTO: 020624
AUTENTICACAO SISBB: 3.BD6.8A6.81A.A8C.1F0

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.

200



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

151/Nfe



Número / Série	151 / Nfe	Emissão	27/01/2023 16:01:10	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	27/01/2023	Código de verificação	O7HY.YEL8.4NR9.LAYT	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67

Reg.: Simples

Endereço: CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050

Telefone: 999752702

Município: Frutal - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 116539

Cod. Mob.: 908220

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Reg.:

Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000

Telefone:

Município: Guaira - PR

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.: ISENT0

Email:

CONFERE COM ORIGINAL

AB

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 12/2022	R\$ 6.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
6.800,00	136,68	0,00	6.800,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00
0,00		0,00		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de **PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 151, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/O7HY.YEL8.4NR9.LAYT>

Data: / /

Assinatura:

201



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206181919668638257
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.800,00
DATA: 06/02/2023 - 16:27:57

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos
CNPJ: 41.206.885/0001-67
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3120 - CONTA: 0000000000000052582
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:27:59
=====

DOCUMENTO: 020625
AUTENTICACAO SISBB: B.6F6.49E.3A9.8AE.013
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

202



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



Número da NFS-e
600
Código de Verificação de Autenticidade
BWQBWYOEB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2023 às 10:03:41
Chave de Acesso
1305612D4LQAFBOZUR30QXS8PPU54ZKT

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 30/01/2023
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://201.48.19.105:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento 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. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 12/2022	4640.0	R\$ 4.640,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.640,00	R\$ 139,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.640,00 x 0,65%)	COFINS (4.640,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.640,00 x 1,50%)	CSLL (4.640,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 30,16	R\$ 139,20	R\$ 0,00	R\$ 69,60	R\$ 46,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.354,64

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 600 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BWQBWYOEB.

Data

CPF/RG

Assinatura

209



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.22
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206182221836310289
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.354,64
DATA: 06/02/2023 - 16:28:07

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:28:09
=====

DOCUMENTO: 020626
AUTENTICACAO SISBB: C.661.3CB.EF8.309.C32
=====

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.

204



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

Número da Nota - Série
00000000692 - 1
Autenticidade
IISM-DZ3L
Data de Emissão
26/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA
CPF/CNPJ: 27.482.024/0001-80 **CCM:** 34131 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733242995
Endereço: RUA 30,848,CENTRO - CEP : 14780120
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** CNPJ@GOMESGARCIACONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 12/2022.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X 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, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	34,80	15,08	69,60	23,20
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.320,00	3,000%	69,60	2.320,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.177,32

205



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.32
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206182410180667939
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.177,32
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 16:28:19

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:28:22

=====

DOCUMENTO: 020627
AUTENTICACAO SISBB: E.523.1D5.C41.97E.357

=====

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.

208



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



20230126u23553403000163

Número da Nota 0000324	Data e Hora de Emissão 26/01/2023 14:50:09	Competência 01/2023	Código de Verificação RN1H-ETAH
Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Americana/SP		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 12/2022

CONFERE COM ORIGINAL

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

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 127,20	R\$ 42,40	R\$ 0,00	R\$ 63,60	R\$ 27,56	R\$ 0,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.240,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	4.240,00	3,00%	127,20	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: 23/02/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 3.979,24

207



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.41
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206182559894586202
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.979,24
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 16:29:13

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPi ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:29:18

=====

DOCUMENTO: 020628
AUTENTICACAO SISBB: 6.6A8.65C.256.8C5.039
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

208



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
653
 Código de Verificação de Autenticidade
ZVUINFJ4H
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/01/2023 às 14:20:32
 Chave de Acesso
 139899ZWIJRHUC7CYWTYHVEKVYA7O300

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 12/2022.	3.030,00	R\$ 3.030,00

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.030,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.030,00	Total do ISS R\$ 90,90	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.030,00 x 0,65%) R\$ 19,70	COFINS (3.030,00 x 3,00%) R\$ 90,90	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.030,00 x 1,50%) R\$ 45,45	CSLL (3.030,00 x 1,00%) R\$ 30,30	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.843,65**

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$179,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$90,90

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **653** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZVUINFJ4H**.

Data

CPF/RG

Assinatura

209



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330616482088481
06/02/2023 16:54:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.37
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206182747616354645
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.843,65
DATA: 06/02/2023 - 16:29:23

PAGO PARA: Adriano M Cristino
CPF: ***.782.158-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 000000000000086207
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:29:23
=====

DOCUMENTO: 020629
AUTENTICACAO SISBB: 5.059.0E1.966.DDC.819
=====

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.

210



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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

Nota: 2023000
00000015
 Código Verificação
 NUTK-9XB7

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
26/01/2023 16:30:35	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 PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA.
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA
 ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA MÊS 12/2022
 VALOR: R\$ 7.680,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER
 AGÊNCIA: 4745
 CONTA CORRENTE: 13003582-8

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
49,92	230,40	0,00	115,20	76,80	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
7.680,00	0,00	0,00	7.680,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
230,40	*****	0,00	7.207,68	7.680,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 1.032,96 Federal e R\$ 218,11 Municipal. Fonte: IBPT [BEA5CD]



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.50
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206182850094780183
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.207,68
DATA: 06/02/2023 - 16:29:33

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:29:35

=====

DOCUMENTO: 020630
AUTENTICACAO SISBB: C.4C0.C74.097.C46.2CB

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

232



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

Número da Nota - Série
00000003047 - 1

Autenticidade
0XF7-PNG6

Data de Emissão
26/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF/CNPJ: 10.880.818/0001-08 **CCM:** 22507 **IE:** ISENTO **Fone:** 33225755
Endereço: 31,1006,GONÇALVES - CEP : 14781338
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** andrepetrou@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ISS retido para o município de Guaira na alíquota de 3% no valor de R\$ 436,80
Valor líquido a receber = R\$ 13.227,76
Serviços médicos prestados referente contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês de 12/2022

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.086,44 - Aliq: 14,33%

Código do Serviço
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	218,40	94,64	436,80	145,60
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.560,00	3,000%	436,80	14.560,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.664,56



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.57
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206183133829963023
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.664,56
DATA: 06/02/2023 - 16:29:53

PAGO PARA: Petroucic Medicos Associados S/s
CNPJ: 10.880.818/0001-08
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:29:54
=====

DOCUMENTO: 020631
AUTENTICACAO SISBB: E.F29.C67.A10.033.5D2
=====

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.

214

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

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

Emissão (Horário de Brasília) **30/01/2023 13:56:58** 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** Email **mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**
 CPF/CNPJ **27.192.378/0001-90** Inscrição Municipal **99975** Inscrição Estadual **Não** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(34) 3322-2230**
 Endereço **Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax E-mail **administracao@santacasadeguaira.com.br**
 Endereço **RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA -CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

CONFERE COM ORIGINAL
AB

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 12/2022 - VALOR R\$ 1.960,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5151 - C/C: 20.980-9

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
12,74	58,80	0,00	29,40	19,60	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
1.960,00	0,00	0,00	1.960,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
58,80	*****	0,00	1.839,46	1.960,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 263,62 Federal e R\$ 55,66 Municipal. Fonte: IBPT [BEASCD]

Visualizado em: 30/01/2023 13:56:52
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfs-e/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

235



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.09
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206183405525272075
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.839,46
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 16:30:25

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:30:28
=====

DOCUMENTO: 020632
AUTENTICACAO SISBB: 1.FBD.659.6EA.A06.827
=====

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.

2,16



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



Número da NFS-e
282

Código de Verificação de Autenticidade
HYN1LGSVP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2023 às 16:32:27

Chave de Acesso
1305835XR6WRVKU2C919RF1UIJJWTWHV

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/01/2023
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 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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO MÊS 12/2022 (Dr. Luiz dos reis)	5.000,00	R\$ 5.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8610102	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISS R\$ 150,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%) R\$ 32,50	COFINS (5.000,00 x 3,00%) R\$ 150,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.000,00 x 1,50%) R\$ 75,00	CSLL (5.000,00 x 1,00%) R\$ 50,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.692,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **282** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HYN1LGSVP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

217



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.16
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206183505574401515
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.692,50
DATA: 06/02/2023 - 16:30:44

PAGO PARA: L e M Clínica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:30:47
=====

DOCUMENTO: 020633
AUTENTICACAO SISBB: 8.AA6.2D8.D27.59D.E22
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

218

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
38612/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:

R\$ 4.234,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 146 CONSULTAS GASTRO E HEPATO MES 12/2022

(**Quatro Mil, Duzentos e Trinta e Quatro Reais**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.840,00
R\$ 5.840,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14115874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.606,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.234,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	30/01/2023		ASSINATURA	
NOME COMPLETO			LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)	

CONFERE COM ORIGINAL
PAGO COM RECURS Nº 14/2022
DATA PROCESSO Nº 04/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FORTE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
38612/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE

R\$ 4.234,00

PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 146 CONSULTAS GASTRO E HEPATO MES 12/2022

(**Quatro Mil, Duzentos e Trinta e Quatro Reais**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.840,00
R\$ 5.840,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14115874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.606,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.234,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	30/01/2023		ASSINATURA	
NOME COMPLETO			LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)	



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.25
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206184609832272377
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.234,00
DATA: 06/02/2023 - 16:30:57

PAGO PARA: Lauriano A Dias
CPF: ***.158.748-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000047791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:30:59

=====

DOCUMENTO: 020634
AUTENTICACAO SISBB: 8.40E.EFD.0CA.0CB.6CC
=====

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

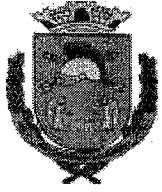
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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.

220



Prefeitura Municipal de
São Sebastião do Paraíso
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 01/2023



Número da NFS-e
202300000000006

Código Autenticidade
Qj632B8X

Data/Hora de Emissão
30/01/2023 17:57:00

Prestador de Serviços

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-000

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIURGIA NO MÊS 12/2022

CONFERE COM ORIGINAL

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	11.200,00	- 0,00	= 11.200,00	* 2,01	= 225,12

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.200,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 23/02/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 2787; código autenticidade: 6M5X1851; válida até: 05/05/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaíra - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R\$2.800,00 (25,00%); Municipais: R\$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

225



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.41
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206184920448323354
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.200,00
DATA: 06/02/2023 - 16:31:09

PAGO PARA: Neurovida
CNPJ: 17.555.497/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000120219
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:31:09
=====

DOCUMENTO: 020635
AUTENTICACAO SISBB: 4.4AF.361.432.66F.FEA
=====

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.

222

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
38610/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.539,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 191 EXAMES ULTRASON GINECOLOGICO E OBSTETRICO 12/2022

(Cinco Mil, Quinhentos e Trinta e Nove Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.640,00
R\$ 7.640,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938	CONFERE COM ORIGINAL <i>Ab</i>		INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.101,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.539,00
GUAIRA	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
	30/01/2023		ASSINATURA	
NOME COMPLETO			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL MUNICIPAL	
PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)				

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
38610/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.539,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 191 EXAMES ULTRASON GINECOLOGICO E OBSTETRICO 12/2022

(Cinco Mil, Quinhentos e Trinta e Nove Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.640,00
R\$ 7.640,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.101,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.539,00
GUAIRA	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
	30/01/2023		ASSINATURA	
NOME COMPLETO			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.49
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206184719778579751
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.539,00
DATA: 06/02/2023 - 16:31:18

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:31:18

DOCUMENTO: 020636
AUTENTICACAO SISBB: 7.170.7EF.B3E.0B4.2C9

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.

224



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



Número da NFS-e
503
Código de Verificação de Autenticidade
R5P3XJLEN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 15:17:57
Chave de Acesso
1305471YR5Q6KQDF0L6PV57X69YAKQSS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.333.372/0001-32	RG/Inscrição Estadual 11.742.041-4	Inscrição Municipal 108403050	Cadastro 000767981	Nome/Razão Social JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA
Logradouro Rua 12, 631	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA 1	Bairro CENTRO
			Telefone 09979-5262	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal isento	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Logradouro Rua 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 12/2022.	4.320,00	R\$ 4.320,00

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

**PAGO COM RECURSOS
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.320,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.320,00	Total do ISS R\$ 129,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.320,00 x 0,65%) R\$ 28,08	COFINS (4.320,00 x 3,00%) R\$ 129,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.320,00 x 1,50%) R\$ 64,80	CSLL (4.320,00 x 1,00%) R\$ 43,20	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.054,32**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **503** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R5P3XJLEN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

225



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310615046966701
06/02/2023 16:32:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.57
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206185014754521839
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.054,32
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 16:31:26

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda
CNPJ: 17.333.372/0001-32
CHAVE PIX: 17333372000132
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000556053
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:31:32
=====

DOCUMENTO: 020637
AUTENTICACAO SISBB: 0.0C7.45F.7A0.B19.C4A
=====

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.

225



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



Número da NFS-e
459
Código de Verificação de Autenticidade
BR0R8RQLK
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/01/2023 às 14:27:44
 Chave de Acesso
 1305456Y5GOF2T83J25ER876PPBIOMK7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 05.679.944/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 073753050	Cadastro 000740932	Nome/Razão Social CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA
Logradouro Rua 24, 872			Complemento SALA 07	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 00000000000	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados referente a Contratualização, Laudos de Raio x Sus e Ultrassom Internados Sus mês Dezembro 2022.	5.697,92	R\$ 5.697,92

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640205			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.697,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.697,92	R\$ 170,94	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (5.697,92 x 0,65%)	COFINS (5.697,92 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.697,92 x 1,50%)	CSLL (5.697,92 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 37,04	R\$ 170,94	R\$ 0,00	R\$ 85,47	R\$ 56,98	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.347,49

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **459** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BR0R8RQLK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

JAT



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.04
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230206185106893452189
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.347,49
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 16:31:34

PAGO PARA: Clinica Dr. Jorge Sugimoto
CNPJ: 5.679.944/0001-50
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000130021563
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:31:37

=====

DOCUMENTO: 020638
AUTENTICACAO SISBB: E.256.AF6.F9D.341.6D6
=====

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.

228



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



Número da NFS-e
700
 Código de Verificação de Autenticidade
W10VDHC8N
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/01/2023 às 15:56:24
 Chave de Acesso
1304501ATC6L4YZZ7IWAFRBZ24UJLIIM

Informações Fiscais

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.305.955/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76053050	Cadastro 000740510	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 27, 885			Complemento 173331-1541	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 1541	E-mail clnicasantamarina@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal isento	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Logradouro Rua 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES CARDIOLOGICOS REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO/2022	5.000,00	R\$ 5.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 108,50	2 - Não

Construção Civil**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$115,50

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **700** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W10VDHC8N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

229



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.10
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230206185728335323599
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/02/2023 - 16:31:57

PAGO PARA: Cardioclinica
CNPJ: 6.305.955/0001-33
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000708828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/02/2023 - 16:32:00
=====

DOCUMENTO: 020639
AUTENTICACAO SISBB: 7.5F2.EE5.C61.774.359
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.


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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

230

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61 00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS PIS:20974819853 CBO:2235-05 CPF:319.735.468-09 RG:335678117 Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/01/2023 Cód. Apont.:235 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/05/2013 Banco: Ag.: C/C.:
--	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					746,94
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.527,35
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.309,54		141,63
		CONFERE COM ORIGINAL 	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL				
						Total vencimentos	Total descontos
						3.866,63	2.783,42
						Vr. Líquido ➔	1.083,21
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.309,54	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Cópias
 09x 1202
 de. 000 7605 35081.5
 CPF. 319 735 468.09



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000202302071500017640537AG
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.083,21
DATA: 07/02/2023 - 05:40:31

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

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

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 05:40:32

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: D.0E7.00E.CE6.F09.8CA

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

232



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

Número da Nota - Série

00000002112 - 1

Autenticidade

5M5C-46IJ

Data de Emissão

27/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALESSI & ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 15.271.119/0001-76 **CCM:** 26401 **IE:** Isento

Fone: 33233244

Endereço: RUA 26,951,CENTRO - CEP : 14780100

Município: BARRETOS

UF: SP

E-mail: notascomercial@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

CCM:

IE:

Fone:

Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 12/2022

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.000,00	3,390%	339,00	10.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.000,00

233



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230207123239889784039
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 07/02/2023 - 09:47:09

PAGO PARA: Alessi Rocha Servicos Medicos S S Lt
CNPJ: 15.271.119/0001-76
CHAVE PIX: 15271119000176
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 000000000130015118
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 09:47:10

=====

DOCUMENTO: 020702
AUTENTICACAO SISBB: F.780.4E4.36A.D05.112

=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

234



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



Número da NFS-e
288
 Código de Verificação de Autenticidade
UT0WKIAT3
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2023 às 17:09:21
 Chave de Acesso
 1305869ME7N2WDZBU6Z99WEWK15F26L

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 30/01/2023
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://201.48.19.105:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual	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 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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PROCEDIMENTO DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE JANEIRO/2023 (DR LUIZ OTAVIO BOLSONI SILVA).	1.000,00	R\$ 1.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE 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\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 30,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.000,00 x 0,65%)	COFINS (1.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL (1.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 288 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UT0WKIAT3.

Data

CPF/RG

Assinatura

235



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230207123315340652784
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 938,50
TARIFA: 9,29
DATA: 07/02/2023 - 09:47:31

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

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 09:47:32

DOCUMENTO: 020703
AUTENTICACAO SISBB: D.FB4.7B5.AE6.F59.585

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.

236



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



Número da NFS-e
284
 Código de Verificação de Autenticidade
ZYE1YE5H1
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2023 às 16:38:41
 Chave de Acesso
 1305842M5XH87S14E30XQYVM5R77AN4P
 Criada em substituição à NFS-e 283

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
			30/01/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro		Complemento	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 NO MÊS 11/2022 (DR LUIZ DOS REIS).	987,76	R\$ 987,76

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 987,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 987,76	R\$ 29,63	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (987,76 x 0,65%)	COFINS (987,76 x 3,00%)	INSS	IRRF (987,76 x 1,50%)	CSLL (987,76 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,42	R\$ 29,63	R\$ 0,00	R\$ 14,82	R\$ 9,88	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 927,01**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **284** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZYE1YE5H1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

287



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230207125210970877985
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 927,01
DATA: 07/02/2023 - 09:52:25

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: 07/02/2023 - 09:52:27

=====

DOCUMENTO: 020704
AUTENTICACAO SISBB: 8.081.CD9.2AC.6B6.1C7

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

238

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000013928 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1
DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	

	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N.º 000013928 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1	
	CHAVE DE ACESSO 3523 0259 9201 3200 0184 5500 0000 0139 2816 6480 4511	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda para Entrega Futura		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230168023663
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114	INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO 59.920.132/0001-84	
EMITENTE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda		

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 01/02/2023 16:42:15
ENDEREÇO Rua 24 n 872		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista	CEP 14790000
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		DATA SAÍDA/ENTRADA 01/02/2023	HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA
001/Venc: 01-02-2023 Valor: 405,10 |

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 50,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 405,10
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 355,10	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT <input type="checkbox"/>	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE NAO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624V	ID-Diacell A1.B (2x10ml)	38221300	041	5922	UN	1	110,79	110,79		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml)	38221990	041	5922	UN	1	244,31	244,31		0,00	0,00	0,00	0,00	0
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X * MUNICIPAL</p>														

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTO GELADEIRA Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solução Consulta RFB n 072013 Pedido:13849	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360715436729271
07/02/2023 15:48:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.37
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230207174823287836636
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 405,10
DATA: 07/02/2023 - 14:48:37

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr
CNPJ: 59.920.132/0001-84
CHAVE PIX: 59920132000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3131 - CONTA: 0000000000000253294
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/02/2023 - 14:48:37

=====

DOCUMENTO: 020705
AUTENTICACAO SISBB: A.844.367.C9A.864.04B

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.

240



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/02/2023 - 15:55:08

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017)33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 563.586,78	06-QTDE TRABALHADORES 217	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.086,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 45.086,94
---	---------------------	----------------------------------

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

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

858400004502 869401792305 207673050840 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/02/2023 - 15:55:08

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017)33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 563.586,78	06-QTDE TRABALHADORES 217	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.086,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 45.086,94
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023

858400004502 869401792305 207673050840 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



242



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.47
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85840000450-2 86940179230-5 20767305084-0 83412830001-4
Data do pagamento	07/02/2023
CNPJ/CEI/CPF	48341283/0001-61
COMPETENCIA	01/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/02/2023
VALOR DEPOSITO	45.086,94
Valor Total	45.086,94

DOCUMENTO: 020706
AUTENTICACAO SISBB: E.F7C.5BC.349.7B4.1B0

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

292

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 002501580 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (CT L) EIXO 3, SN Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30 DIST. MINERO IND. CAT Cep:75709-685 CATALAO/GO Fone: 556432210505	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 002501580 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5223 0212 4201 6400 0319 5500 1002 5015 8017 2382 1824	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235974402970 07/02/2023 21:03:13
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0003-19
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	07/02/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA ENTRADA/SAÍDA	

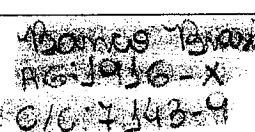
001									
06/03/2023									
463,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 463,32	VALOR DO ICMS 18,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 463,32	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 463,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
RAZÃO SOCIAL HFALTH LOG T2014		MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
904229	FITA ADESIVA HYPAFIX 10 MX10CM ROLO	30051090	200	6108	RL	6,0000	77,2200	463,32	463,32	18,53	0,00	4,00%	0,00%
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL 2 - MUNICIPAL</p>													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 152235974402970 691929#Nosso Pedido: DEQDG1#A Viveco possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.viveco.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 64,86. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO 
--	--

243



Consultas - Emissão de comprovantes

08/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:46
047500475 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	463,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

IDENTIFICADOR 3:	C76
------------------	-----

=====


NR. AUTENTICACAO	D.D31.688.7B9.AA6.C4E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

244

151028-X

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001081958 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 001081958 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0212 4201 6400 0157 5500 1001 0819 5812 0423 0947	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230202403839 08/02/2023 00:12:24
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	08/02/2023
ENDEREÇO RUA 24. 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	07/03/2023	232,08
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 232,08	VALOR DO ICMS 41,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 232,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 232,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014		MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
137690	LUA DESC VINIL S/PO TA M M CX C/100 UNID MEDIX	39262000	200	5102	CX	3,0000	11,3400	34,02	34,02	6,12	0,00	18,00%	0,00%
006226	CANULA TRAQ DESC C/BL 1 0,0MM 97222004	90183929	200	5102	CJ	3,0000	66,0200	198,06	198,06	35,65	0,00	18,00%	0,00%

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230202403839 691929#Nosso Pedido: 99LIK#A Viveco possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivco.com.br/compliance	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

249



Consultas - Emissão de comprovantes

08/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:47
047500475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	232,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

IDENTIFICADOR 3:	C76
------------------	-----

=====

NR.AUTENTICACAO	4.8B6.F18.AB0.F65.CE3
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

248

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 764,34 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.610.530
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.610.530
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6105 3013 0526 5074

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221359294899 - 05/10/2022 10:53:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc. 05/12/2022
Valor R\$ 764,34

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. B. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,17	1.003,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	239,18	0,00	0,00	0,80	764,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPECÍFICO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10242	PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM TISS: 70466165 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 58516 Nota de remessa: 609.891 emitida em 02/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10244	PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM TISS: 70466190 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 56865 Nota de remessa: 609.891 emitida em 02/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10250	PARAFUSO CORTICAL 4.5X50MM TISS: 70466289 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 791012 Nota de remessa: 609.891 emitida em 02/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 609891 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6098 9111 2197 8239]

NFe Ref.: série: 1 número: 609890 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6098 9011 2197 8070]

Inf. Contribuinte: Paciente: JUNIOR

Data cirurgia: 05/10/2022

Médico: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 263999

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-422.309

RESERVADO AO FISCO

247

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.610.530
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6105 3013 0526 5074

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221359294899 - 05/10/2022 10:53:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.200125230	FIO GUIA ROSQUEADO 2.5X230MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780102 Lote: (1) 57144 Nota de remessa: 609.890 emitida em 02/10/22	90189099	040	5102	PC	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00		0,00	
LG.20506	PLACA TUBO DCS 95X06F SUS: 0702030813 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780047 Lote: (1) 606216 Nota de remessa: 609.891 emitida em 02/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	764,3400	764,34	0,00	0,00		0,00	
LG.207801	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X80 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 56475 Nota de remessa: 609.891 emitida em 02/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
LG.210	PARAFUSO DE CONEXAO SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 53137 Nota de remessa: 609.891 emitida em 02/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
CONFERE COM ORIGINAL <i>A</i>		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL											

248

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABATRO. EMISSÃO: 05/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 46,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872
JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.610.531
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.610.531
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6105 3113 0526 5586

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

135221359298105 - 05/10/2022 10:54:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 05/12/2022
Valor R\$ 46,00

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	46,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,38	46,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10022	LUVÁ PARA ARTROSCOPIA - 2,40M CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030509001 Lote: (1) 048920 Val: 11/07/25 Nota de remessa: 609.889 emitida em 02/10/22	90183929	040	5102	UN	1.0000	6.0000	6,00	0,00	0,00		0,00	
LG VM-01-04-01	EQUIPO IRRIGACAO 4 VIAS CNPJ 31.829.074/0001-69 Registro ANVISA: 81841280001 Lote: (1) 560822 Val: 31/08/24 Nota de remessa: 609.889 emitida em 02/10/22	90183929	040	5102	PC	1.0000	40.0000	40,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: I número: 609889 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6098 8911 2197 7854]
Inf. Contribuinte: Paciente: ANGELA
Data cirurgia: 03/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA. DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 26-4000
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-422.313

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO EMISSÃO: 05/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.012,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872
JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.610.532
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.610.532
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6105 3213 0526 6040

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

135221359300831 - 05/10/2022 10:54:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/12/2022
Valor RS 1.012,58

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	V IMP IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	1.012,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA CÔPINS	V TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1.012,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
L.G.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049110 Val: 15/08/25 Nota de remessa: 609.885 emitida em 02/10/22	90183929	040	5102	UN	1.0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
L.G.223825	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 25MM TISS: 70499314 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 142322 Nota de remessa: 609.885 emitida em 02/10/22	90211020	040	5102	UN	1.0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
L.G.224925	PARAFUSO INTERFERENCIA 9MM X 25MM TISS: 70499349 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 138522 Nota de remessa: 609.885 emitida em 02/10/22	90211020	040	5102	UN	1.0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: I número: 609885 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6098 8511 2197 7006].
Inf. Contribuinte: Paciente: KATIA
Data cirurgia: 03/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA. DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 263998
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-422.770

RESERVADO AO FISCO

290

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABRIL EMISSÃO: 05/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 13,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872
JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.610.596
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.610.596
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6105 9613 0529 8080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221360328190 - 05/10/2022 13:29:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24. 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 05/12/2022
Valor R\$ 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
L.G.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote (1) 52519 Val: 01/2027 Nota de remessa: 591.617 emitida em 12/07/22	90211020	040	5102	PC	1.0000	13.0000	13.00	0.00	0.00		0.00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 591617 emit: 02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5916 1717 0994 0480].
Inf. Contribuinte: Paciente: MARTA APARECIDA TUISSI VIEIRA
Data cirurgia: 04/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-422.798

RESERVADO AO FISCO

28

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
DATA DE EMISSÃO: 05/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872
JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.610.597
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.610.597
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6105 9713 0529 8591

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221360329949 - 05/10/2022 13:30:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 05/12/2022
Valor R\$ 26,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
L.G. 32020E	FIQ DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SU.S: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 55404 Val: 02/2027 Lote: (1) 55342 Val: 02/2027 Nota de remessa: 606.106 emitida em 15/09/22 Nota de remessa: 606.276 emitida em 15/09/22	90211020	040	5102	PC	2.0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:606106 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6061 0619 0915 9098]
NFe Ref.: série:1 número:606276 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6062 7619 0941 4039]
Inf. Contribuinte: Paciente: ARTHUR RANDAL FARIA LIMA
Data cirurgia: 27/09/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL. A-422.800

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO, EMISSÃO: 05/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 39,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872
JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.610.598
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.610.598
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6105 9813 0529 9056

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221360345001 - 05/10/2022 13:32:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 05/12/2022
Valor R\$ 39,00

CONFERE COM ORIGINAL
A

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SLS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 52516 Val: 01/2027 Lote: (1) 53403 Val: 01/2027 Lote: (1) 53404 Val: 02/2027 Nota de remessa: 606.276 emitida em 15/09/22 Nota de remessa: 607.425 emitida em 21/09/22	90211020	040	5102	PC	3,0000	13,0000	39,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 606276 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6062 7619 0941 4039]

NFe Ref.: série: 1 número: 607425 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6074 2512 7559 2563]

Inf Contribuinte: Paciente: FATIMA SUELI FERREIRA DA SILVA

Data cirurgia: 27/09/2022

Medico: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.nude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-422.802

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 211,52 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872
 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.610.599
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.610.599
 Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6105 9913 0529 9568

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

135221360348265 - 05/10/2022 13:32:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
 Venc 05/12/2022
 Valor R\$ 211,52

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	272,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	61,36	0,00	0,00	0,00	211,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM TISS: 70461457 SUS: I.G.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 58675 Nota de remessa: 595.288 emitida em 28/07/22	90211020	040	5102	PC	1.0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.10418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM TISS: 70461520 SUS: I.G.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 57970 Lote: (1) 58316 Nota de remessa: 589.695 emitida em 04/07/22 Nota de remessa: 599.363 emitida em 16/08/22	90211020	040	5102	PC	2.0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:595288 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5952 8816 6680 6483]
 NFe Ref.: série:1 número:589695 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5896 9512 3587 8060]
 NFe Ref.: série:1 número:599363 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5993 6319 5898 0856]
 NFe Ref.: série:1 número:584189 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5841 8914 0893 2354]
 NFe Ref.: série:1 número:602928 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6029 2818 6907 6803]
 Inf Contribuinte Paciente: VILMA ROMAO DA SILVA COSTA
 Data cirurgia: 28/09/2022
 Médico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
 Pl.saude: SUS
 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
 VL A-422.804

RESERVADO AO FISCO

289

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.610.599
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6105 9913 0529 9568

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

135221360348265 - 05/10/2022 13:32:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM TISS: 70461562 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 56175 Nota de remessa: 584.189 emitida em 07/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.11426	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X26MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 58851 Nota de remessa: 602.928 emitida em 31/08/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.18806	PLACA RETA A/C 3.5X06 SUS: 0702030899 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 53996 Nota de remessa: 599.363 emitida em 16/08/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	183,8100	183,81	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL
A

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 235,88 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.610.600
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.610.600
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6106 0013 0530 0089

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

135221360350231 - 05/10/2022 13:33:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc. 05/12/2022
Valor R\$ 235,88

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	312,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	0,00	235,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
LG.10220	PARAFUSO CORTICAL 4.5X20MM TISS: 70465851 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 121814 Lote: (1) 164114 Nota de remessa: 550.432 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	2.0000	15.3400	30.68	0.00	0.00		0.00	
LG.10230	PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM TISS: 70466009 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (2) 55458 Nota de remessa: 577.008 emitida em 05/05/22 Nota de remessa: 577.532 emitida em 09/05/22	90211020	040	5102	PC	2.0000	15.3400	30.68	0.00	0.00		0.00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série: I número: 550432 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 3213 3025 9246]
Nfe Ref.: série: I número: 577008 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5770 0812 8850 4086]
Nfe Ref.: série: I número: 577532 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5775 3215 1977 8855]
Nfe Ref.: série: I número: 584190 emit: 02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5841 9014 0893 3084]
Nfe Ref.: série: I número: 578248 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5782 4816 3607 2809]
Inf. Contribuinte: Paciente: ELISANGELA ALVES PEREZ
Data cirurgia: 05/10/2022
Medico: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA. DR
Plsaude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VI. A-422.832

RESERVADO AO FISCO

256

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.610.600
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6106 0013 0530 0089

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

135221360350231 - 05/10/2022 13:33:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10234	PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 56509 Nota de remessa: 584.190 emitida em 07/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.18410	PLACA ESTREITA A/C 4.5X10 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 56530 Nota de remessa: 578.248 emitida em 11/05/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	235,8800	235,88	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 18,06 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.610.601
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.610.601
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6106 0113 0530 0590

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

135221360352214 - 05/10/2022 13:33:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/12/2022
Valor R\$ 18,06

COMPRE COM ORIGINAL

Ab

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA C/OFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10228	PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM TISS: 70465983 SUS: 0702030708 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 45132 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 550424 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2413 3025 4447].

Inf. Contribuinte: Paciente: ELISANGELA ALVES PEREZ.

Data cirurgia: 04/10/2022

Medico.: LUIS GUS FAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl saúde: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-422.835

RESERVADO AO FISCO

258

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 381,42 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.610.698
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.610.698
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6106 9813 0534 9091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221361730956 - 05/10/2022 16:35:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FAATURA / DUPLICATA

Num: 001
Venc: 05/12/2022
Valor: R\$ 381,42

CONFERE COM ORIGINAL

AB

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	54,18	0,00	0,00	0,00	381,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OC/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10228	PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM TISS: 70465983 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 53019 Lote: (1) LG0106 Nota de remessa: 550.424 emitida em 06/01/22 Nota de remessa: 577.533 emitida em 09/05/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	18,0600	36,12	0,00	0,00		0,00	
LG.10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 48018 Nota de remessa: 550.432 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 550424 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2413 3025 4447]
NFe Ref.: série: 1 número: 577533 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5775 3315 1977 9743]
NFe Ref.: série: 1 número: 550432 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 3213 3025 9246]
NFe Ref.: série: 1 número: 593192 emit: 02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5931 9211 2706 4870]
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIO GIACCHETTO NETO
Data cirurgia: 29/08/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl. saúde: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL. A-422.875

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.610.698
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6106 9813 0534 9091

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

135221361730956 - 05/10/2022 16:35:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
I.G.11045	PARAFUSO ESPONJOSO RL 6.5X45 SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 234017 Lote: (1) 335816 Nota de remessa: 550.432 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	2.0000	27,7100	55,42	0,00	0,00		0,00	
I.G.40303001038	PLACA EM T 3 FUIROS SUS: 0702031003 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680053 Lote: (1) 0030222 Nota de remessa: 593.192 emitida em 19/07/22	90211020	040	5102	PC	1.0000	326,0000	326,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.611.194
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.611.194
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6111 9414 2783 5851

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221372351385 - 07/10/2022 10:44:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/12/2022
Valor R\$ 40,00

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Centro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049110 Val: 15/08/25 Nota de remessa: 610.456 emitida em 04/10/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:610456 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6104 5612 4418 2426].
Inf. Contribuinte: Paciente: HILTON
Data cirurgia: 05/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 264018
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-422.541

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO. EMISSÃO: 07/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 972,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872
JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.611.196
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.611.196
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6111 9614 2783 7204

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221372374699 - 07/10/2022 10:47:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc. 06/12/2022
Valor R\$ 972,58

CONFERE COM ORIGINAL

AS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.007,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	972,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
L.G.223825	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 25MM TISS: 70499314 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 347227 Nota de remessa: 610.741 emitida em 05/10/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
L.G.224925	PARAFUSO INTERFERENCIA 9MM X 25MM TISS: 70499349 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 168122 Nota de remessa: 610.741 emitida em 05/10/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
L.G.2925300	FIO OSSEO P.BROCA C/4 FUIROS 2.5MM X 300MM SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410013 Nota de remessa: 610.741 emitida em 05/10/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:610741 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6107 4113 0537 0530]

Inf. Contribuinte: Paciente: WELLINGTON

Data Cirurgia: 06/10/2022

Médico: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl. saúde: SUS

Nr.plano: INTRANET 264252

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL. A-422.901

RESERVADO AO FISCO

262

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
AB4444 EMISSÃO: 07/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.012,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872
JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.611.197
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.611.197
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6111 9714 2783 7988

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

135221372377673 - 07/10/2022 10:48:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 06/12/2022
Valor R\$ 1.012,58

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	1.012,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA C/PIFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1.012,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049110 Val: 15/08/25 Nota de remessa: 610.725 emitida em 05/10/22	90183929	040	5102	UN	1.0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.223825	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 25MM TISS: 70499314 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 401919 Nota de remessa: 610.725 emitida em 05/10/22	90211020	040	5102	UN	1.0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.224925	PARAFUSO INTERFERENCIA 9MM X 25MM TISS: 70499349 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 415622 Nota de remessa: 610.725 emitida em 05/10/22	90211020	040	5102	UN	1.0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:610725 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6107 2513 0536 2518].
Inf. Contribuinte: Paciente: ALEF
Data cirurgia: 06/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 264019
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-423.184

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.613.695
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.613.695
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6136 9512 2739 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221442413989 - 20/10/2022 15:48:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/12/2022
Valor R\$ 40,00

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049040 Val: 31/07/25 Nota de remessa: 613.186 emitida em: 18/10/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série: 1 número: 613186 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6131 8611 0373 4801].
Inf. Contribuinte: Paciente: SONIA
Data cirurgia: 19/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 264910
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-424.502

RESERVADO AO FISCO

264

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 DATA DO EMISSÃO: 21/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.120,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872
 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.613.830
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.613.830
 Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6138 3012 8904 3050

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

135221446384661 - 21/10/2022 10:16:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
 1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CONFERE COM ORIGINAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 20/12/2022
 Valor R\$ 1.120,00

Ab

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.33235	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X35 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 60911 Nota de remessa: 612.561 emitida em 14/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
LG.340120	HASTE BLOQ TROCANTERICA 11X200 SUS: 0702030511 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: (1) 60596 Nota de remessa: 612.561 emitida em 14/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
LG.37105	PARAFUSO CANULADO 10X105 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 58636 Nota de remessa: 612.561 emitida em 14/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

PAGO COM RECURSOS
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:612561 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6125 6118 5758 5406].
 Inf. Contribuinte: Paciente: JOAO
 Data cirurgia: 17/10/2022
 Medico...: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
 Pl.saude: SUS
 Nr.plano: INTRANET 264887
 ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
 VL A-424.276

RESERVADO AO FISCO

129

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.905,10 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.613.831
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.613.831
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6138 3112 8904 5181

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221446387178 - 21/10/2022 10:17:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/12/2022
Valor R\$ 3.905,10

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78	3.965,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	60,59	0,00	0,00	3,58	3.905,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.0284000-000	CIMENTO OSSEO RADIOPACO IMPLEX SUS: 0702031380 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650089 Lote: (2) 12972S Val: 03/2025 Nota de remessa: 613.182 emitida em 18/10/22	30064020	040	5102	PC	2,0000	60,5900	121,18	0,00	0,00		0,00	
LG.41050028490	ACETABULO BIPOLAR 49X28 SUS: 0702030120 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680072 Lote: (1) 0336622 Val: 05/2027 Nota de remessa: 613.182 emitida em 18/10/22	90213110	040	5102	PC	1,0000	1.008,0000	1.008,00	0,00	0,00		0,00	
LG.41140002821	CAB INT 28 COLO MEDIO 12/14 SUS: 0702030163 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680070 Lote: (1) 0126322 Val: 04/2027 Nota de remessa: 613.182 emitida em 18/10/22	90213110	040	5102	PC	1,0000	1.008,0000	1.008,00	0,00	0,00		0,00	
LG.41150001201	HASTE FEM CIM 12/14 12,0MM SUS: 0702030210 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680073 Lote: (1) 0586621 Val: 11/2026 Nota de remessa: 613.182 emitida em 18/10/22	90213110	040	5102	PC	1,0000	1.695,2700	1.695,27	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série:1 número:613182 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6131 8211 0372 7601]
Inf. Contribuinte: Paciente: ARMANDO
Data cirurgia: 19/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 265040
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-424.691

RESERVADO AO FISCO

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

266

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.613.831
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6138 3112 8904 5181

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

135221446387178 - 21/10/2022 10:17:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.41901000156	CENTRALIZADOR EM CRUZ 15MM SUS: 0702030074 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680073 Lote: (1) 0013622 Val: 01/2027 Nota de remessa: 613.182 emitida em 18/10/22	90213190	040	5102	PC	1,0000	104,4400	104,44	0,00	0,00		0,00	
LG.41911000183	BLOQUEADOR DE CIM MEDIO SUS: 0702031259 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680073 Lote: (1) 0241022 Val: 05/2027 Nota de remessa: 613.182 emitida em 18/10/22	90213190	040	5102	PC	1,0000	28,8000	28,80	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 118,30 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.614.149
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.614.149
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6141 4914 7395 7636

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

135221456559036 - 24/10/2022 09:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 23/12/2022
Valor R\$ 118,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10450	PARAFUSO CORTICAL 3.5X50MM TISS: 70462127 SUS: 0702030694 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 55358 Lote: (1) 55980 Nota de remessa: 569.228 emitida em 30/03/22 Nota de remessa: 578.936 emitida em 13/05/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL <i>A</i>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:569228 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2022 [3522 0302 1035 3500 0113 5500 1000 5692 2817 0768 4063]
NFe Ref.: série:1 número:578936 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5789 3617 5261 6850]
NFe Ref.: série:1 número:580032 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5800 3210 4405 7673]
NFe Ref.: série:1 número:597925 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5979 2515 3813 2510]
NFe Ref.: série:1 número:561816 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2022 [3522 0202 1035 3500 0113 5500 1000 5618 1614 0454 0040]
NFe Ref.: série:1 número:569718 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2022 [3522 0402 1035 3500 0113 5500 1000 5697 1810 5697 1820]
NFe Ref.: série:1 número:604254 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6042 5413 6255 2460].
Inf. Contribuinte: Paciente: REGINALDO DE OLIVEIRA MARTINS
Data cirurgia: 06/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-425.365

RESERVADO AO FISCO

2 GR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.614.149
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6141 4914 7395 7636

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

135221456559036 - 24/10/2022 09:40:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.11445	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X45MM TISS: 70514151 SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 57042 Lote: (1) 60579 Nota de remessa: 580.032 emitida em 18/05/22 Nota de remessa: 597.925 emitida em 09/08/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	27,7100	55,42	0,00	0,00		0,00	
LG.132135	ARRUELA LISA 3.5 4.0 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 80005430084 Lote: (2) 52903 Lote: (1) 55574 Lote: (1) 61027 Nota de remessa: 561.816 emitida em 25/02/22 Nota de remessa: 569.228 emitida em 30/03/22 Nota de remessa: 569.718 emitida em 01/04/22 Nota de remessa: 604.254 emitida em 06/09/22	90211020	040	5102	UN	4,0000	8,0500	32,20	0,00	0,00		0,00	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>		<p>PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL * MUNICIPAL</p>											

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.614.150
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.614.150
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6141 5014 7396 0000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221456563146 - 24/10/2022 09:40:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/12/2022
Valor R\$ 40,00

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049034 Val: 27/07/25 Nota de remessa: 608.756 emitida em 27/09/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL * MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:608756 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6087 5616 4364 1296].
Inf. Contribuinte: Paciente: WESLEI LEAL O A SILVA DE LIMA
Data cirurgia: 05/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-425.463

RESERVADO AO FISCO

270

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 340,61 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.614.151
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.614.151
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6141 5114 7396 2476

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

135221456566214 - 24/10/2022 09:40:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COM RECURSO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/12/2022

Valor R\$ 340,61

CONFERE COM ORIGINAL

AS

PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	401,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	61,36	0,00	0,00	0,00	340,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM TISS: 70461457 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 58675 Lote: (1) 60324 Nota de remessa: 595.288 emitida em 28/07/22 Nota de remessa: 599.363 emitida em 16/08/22	90211020	040	5102	PC	3,0000	15,3400	46,02	0,00	0,00		0,00	
LG.10418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM TISS: 70461520 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 58316 Nota de remessa: 595.288 emitida em 28/07/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 595288 emit: 02.103.535/0001-13 em 07/2022 [3522 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5952 8816 6680 6483]

NFe Ref.: série: 1 número: 599363 emit: 02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5993 6319 5898 0856]

NFe Ref.: série: 1 número: 580032 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2022 [3522 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5800 3210 4405 7673]

NFe Ref.: série: 1 número: 550428 emit: 02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2813 3025 6813]

NFe Ref.: série: 1 número: 607425 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6074 2512 7559 2563]

Inf. Contribuinte: Paciente: EVANDRO CANDIDO DA SILVA

Data cirurgia: 05/10/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-425.483

RESERVADO AO FISCO

271

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.614.151
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6141 5114 7396 2476

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221456566214 - 24/10/2022 09:40:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

02.103.535/0001-13

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.11418	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X18MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 56358 Nota de remessa: 580.032 emitida em 18/05/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.274081	PLACA RECONSTRUCAO CURVA 3.5X08 SUS: 0702030929 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780036 Lote: (1) 26411 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	299,9000	299,90	0,00	0,00		0,00	
LG.32020E	PIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 52516 Val: 01/2027 Nota de remessa: 607.425 emitida em 21/09/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

As

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.012,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.614.293
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.614.293
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6142 9314 7430 3218

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221459724706 - 24/10/2022 15:59:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/12/2022
Valor R\$ 1.012,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	1.012,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1.012,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049034 Val: 27/07/25 Nota de remessa: 613.339 emitida em 19/10/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.224925	PARAFUSO INTERFERENCIA 9MM X 25MM TISS: 70499349 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 415622 Nota de remessa: 613.339 emitida em 19/10/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.308025	PARAF. INTERFERENCIA TIT. 10X25 SUS: 0702030716 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780026 Lote: (1) 59936 Val: 06/2027 Nota de remessa: 613.339 emitida em 19/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 613339 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6133 3911 6534 4196].
Inf. Contribuinte: Paciente: SIDNEIA
Data cirurgia: 20/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 264911
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-425.580

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 60,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.614.790
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.614.790
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6147 9015 9845 4086

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221471029150 - 26/10/2022 10:59:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/12/2022
Valor R\$ 60,00

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA C/OFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 59303 Val: 05/2027 Nota de remessa: 610.683 emitida em 05/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 55340 Val: 03/2027 Nota de remessa: 610.685 emitida em 05/10/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	20,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

**PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:610683 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6106 8313 0534 1519]
NFe Ref.: série:1 número:610685 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6106 8513 0534 2595]
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA MADALENA DO CARMO ZUBIOLI
Data cirurgia: 23/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: PARTICULAR
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-425.940

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 395,20 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.615.149
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.615.149
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6151 4916 6090 2399

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221477785508 - 27/10/2022 11:34:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPE

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/12/2022
Valor R\$ 395,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPE

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.AL20-1-350	ANCORA PARA SUTURA 5.0 SUS: 0702030023 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650025 Lote: (2) 0159475 Nota de remessa: 614.352 emitida em 24/10/22	90211020	040	5102	UN	2,0000	197,6000	395,20	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

AS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 614352 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6143 5214 7444 4892].

Inf. Contribuinte: Paciente: APARECIDO

Data cirurgia: 25/10/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 265480

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO 01-99 - DECRETO 65254 ATE 31.12.2022

VL A-425.612

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 296,13 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.615.150
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.615.150
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6151 5016 6090 5062

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221477789127 - 27/10/2022 11:35:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

UF

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPE

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

173327400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RECURSOS

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/12/2022
Valor R\$ 296,13

CONFERE COM ORIGINAL

PROCESSO Nº 1472022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	368,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	72,24	0,00	0,00	0,00	296,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPE

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	Q. CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR CNF	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10220	PARAFUSO CORTICAL 4,5X20MM TISS: 70465851 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 29297 Nota de remessa: 610.687 emitida em 05/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10224	PARAFUSO CORTICAL 4,5X24MM TISS: 70465916 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 147216 Nota de remessa: 550.432 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10226	PARAFUSO CORTICAL 4,5X26MM TISS: 70465940 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 41233 Nota de remessa: 550.432 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref: série:1 número:610687 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6106 8713 0534 3561]
Nfe Ref: série:1 número:550432 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 3213 3025 9246]
Nfe Ref: série:1 número:559746 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2022 [3522 0202 1035 3500 0113 5500 1000 5597 4618 9559 3634]
Inf. Contribuinte: Paciente: CINTIA TOMAZ BARBOSA
Data cirurgia: 23/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01-99 - DECRETO 65254 ATF 31 12 2022
VL A-425.942

RESERVADO AO FISCO

275

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.615.150
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6151 5016 6090 5062

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221477789127 - 27/10/2022 11:35:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	Q' CUST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 SUS: T.G.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA 10209780031 Lote: (1) 51893 Nota de remessa: 559.746 emitida em 16/02/22	90211020	040	5107	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.2220.10	PLACA LARGA A-C 4,5X10 SUS: 0702030910 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA 10209780037 Lote: (1) 32027 Nota de remessa: 550.432 emitida em 06/01/22	90211020	040	5107	PC	1,0000	296,1300	296,13	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.615.151
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.615.151
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6151 5116 6090 7780

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221477794237 - 27/10/2022 11:35:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ - CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE - FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/12/2022
Valor R\$ 40,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 8003050008 Lote: (1) 048984 Val: 20/07/25 Nota de remessa: 606.110 emitida em 15/09/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL
A

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FUNTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 606110 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6061 1019 0916 5066].
Inf. Contribuinte: Paciente: ARMANDO CASAGRANDE
Data cirurgia: 19/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl. saúde: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254-ATF 31/12/2022
VL A-425.946

RESERVADO AO FISCO

278

RECEBEREMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.012,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.615.566
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO. 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.615.566
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6155 6617 2358 4855

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221485662752 - 28/10/2022 15:48:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ - CPE

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO - DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/12/2022
Valor R\$ 1.012,58

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	1.012,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COTINSS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1.012,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ - CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	Q'CS1	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049040 Val: 31-07-25 Nota de remessa: 614.348 emitida em 24/10/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	10,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.224925	PARAFUSO INTERFERENCIA 9MM X 25MM TISS: 70499349 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 415622 Lote: (1) 615422 Nota de remessa: 614.348 emitida em 24/10/22	90211020	040	5102	UN	2,0000	486,2900	972,58	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X " MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 614348 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6143 4814 7443 5203].
Inf. Contribuinte: Paciente: GABRIEL.
Data cirurgia: 26/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 265485
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01-99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-426.399

RESERVADO AO FISCO

279

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.616.139
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.616.139
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6161 3910 6161 3910

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

135221503693445 - 01/11/2022 16:17:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/01/2023
Valor R\$ 40,00

CONFERE COM ORIGINAL

B

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049194 Val: 07/09/25 Nota de remessa: 615.602 emitida em 28/10/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:615602 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6156 0217 2368 5617].
Inf. Contribuinte: Paciente: JOAO VITOR
Data cirurgia: 31/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 265811
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-426.365

RESERVADO AO FISCO

280

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.616.141
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.616.141
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6161 4110 6161 4132

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

135221503696731 - 01/11/2022 16:18:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/01/2023
Valor R\$ 40,00

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 047820 Val: 17/11/24 Nota de remessa: 615.604 emitida em 28/10/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X) MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:615604 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6156 0417 2369 1263].
Inf. Contribuinte: Paciente: ELIANE
Data cirurgia: 31/10/2022
Medico...: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 265812
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-426.366

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.616.142
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.616.142
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6161 4210 6161 4210

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

135221503698461 - 01/11/2022 16:18:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/01/2023
Valor R\$ 26,00

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.31030E	FIO DE KIRSCHNER 3.0X300 E TISS: 70268665 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 32266 Val: 03/2025 Lote: (1) 44975 Val: 05/2026 Nota de remessa: 607.775 emitida em 22/09/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série: 1 número: 607775 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6077 7513 3710 5057].
Inf. Contribuinte: Paciente: ONOFRE DIMIAO DOS SANTOS
Data cirurgia: 26/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-426.578

RESERVADO AO FISCO

282

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.012,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.616.343
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.616.343
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6163 4311 8490 2980

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221510043935 - 03/11/2022 10:41:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COM RECURSO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/01/2023
Valor R\$ 1.012,58

PROCESSO Nº 147/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	1.012,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1.012,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049194 Val: 07/09/25 Nota de remessa: 615.606 emitida em 28/10/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.222725	PARAFUSO INTERFERENCIA 7MM X 25MM TISS: 70499284 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 087121 Nota de remessa: 615.606 emitida em 28/10/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.223825	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 25MM TISS: 70499314 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 226319 Nota de remessa: 615.606 emitida em 28/10/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 615606 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6156 0617 2369 6812].
Inf. Contribuinte: Paciente: HILTON
Data cirurgia: 31/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 265813
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-426.947

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 275,48 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.616.440
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.616.440
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6164 4011 8493 2034

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221511621608 - 03/11/2022 14:45:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 02/01/2023
Valor R\$ 275,48

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	129,15	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10438	PARAFUSO CORTICAL 3.5X38MM TISS: 70462011 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 2777401S227 Lote: (1) 48491 Nota de remessa: 550.428 emitida em 06/01/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	
LG.10445	PARAFUSO CORTICAL 3.5X45MM TISS: 70462097 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 60033 Nota de remessa: 604.254 emitida em 06/09/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:550428 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2022 [3522 0102 1035 3500 0113 5500 1000 5504 2813 3025 6813]
NFe Ref.: série:1 número:604254 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2022 [3522 0902 1035 3500 0113 5500 1000 6042 5413 6255 2460]
NFe Ref.: série:1 número:588388 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2022 [3522 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5883 8816 4748 6446]
NFe Ref.: série:1 número:569216 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2022 [3522 0302 1035 3500 0113 5500 1000 5692 1617 0764 8007]
NFe Ref.: série:1 número:597925 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2022 [3522 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5979 2515 3813 2510]
Inf. Contribuinte: Paciente: DAGMAR DE OLIVEIRA RIBEIRO
Data cirurgia: 01/11/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-426.925

RESERVADO AO FISCO

289

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.616.440
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6164 4011 8493 2034

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

135221511621608 - 03/11/2022 14:45:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.11440	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X40MM TISS: 70514070 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 53463 Nota de remessa: 588.388 emitida em 28/06/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.11450	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X50MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 55545 Lote: (1) 60888 Nota de remessa: 569.216 emitida em 30/03/22 Nota de remessa: 597.925 emitida em 09/08/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	27,7100	55,42	0,00	0,00		0,00	
LG.16835	PLACA T 3.5 3X5 50MM SUS: 0702030996 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780035 Lote: (1) 58495 Nota de remessa: 597.925 emitida em 09/08/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	275,4800	275,48	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

AB

FAZJO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

285

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.120,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.616.950
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.616.950
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6169 5014 3186 5056

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

135221528494387 - 07/11/2022 10:45:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

173327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COM RECURSO

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/01/2023
Valor R\$ 1.120,00

CONFERE COM ORIGINAL

PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.33240	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X40 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 46780 Nota de remessa: 615.609 emitida em 28/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.33250	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X50 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 40035 Nota de remessa: 615.609 emitida em 28/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.37195	PARAFUSO CANULADO 10X95 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 60162 Nota de remessa: 615.609 emitida em 28/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3742038	HASTE FEM TROCANT 10X380 E SUS: 0702030511 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: (1) 46726 Nota de remessa: 615.609 emitida em 28/10/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série: 1 número: 615609 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6156 0917 2370 5236].
Inf. Contribuinte: Paciente: DINEIA
Data cirurgia: 31/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 265814
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-426.421

RESERVADO AO FISCO

286

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.012,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.616.955
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.616.955
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6169 5514 3186 8582

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

135221528553993 - 07/11/2022 10:50:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/01/2023
Valor R\$ 1.012,58

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	1.012,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1.012,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049194 Val: 07/09/25 Nota de remessa: 616.032 emitida em 01/11/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.223825	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 25MM TISS: 70499314 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 391822 Lote: (1) 425422 Nota de remessa: 616.046 emitida em 01/11/22	90211020	040	5102	UN	2,0000	486,2900	972,58	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
D. MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 616032 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6160 3210 6160 3284]
NFe Ref.: série: 1 número: 616046 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6160 4610 6160 4685]
Inf. Contribuinte: Paciente: FLAVIO DANILO
Data cirurgia: 02/11/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 265817
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-427.358

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 972,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.616.956
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.616.956
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6169 5614 3186 9209

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

135221528559149 - 07/11/2022 10:51:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/01/2023
Valor R\$ 972,58

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	972,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	972,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.223825	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 25MM TISS: 70499314 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 185122 Nota de remessa: 615.602 emitida em 28/10/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.224925	PARAFUSO INTERFERENCIA 9MM X 25MM TISS: 70499349 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 168122 Nota de remessa: 615.602 emitida em 28/10/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	

PAISO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 615602 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6156 0217 2368 5617].
Inf. Contribuinte: Paciente: JOAO VITOR
Data cirurgia: 31/10/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 265811
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-426.373

RESERVADO AO FISCO

288

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.600,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.617.242
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.617.242
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6172 4214 9379 3649

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

135221536049205 - 08/11/2022 10:49:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/01/2023
Valor R\$ 2.600,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,91	2.600,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	2.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049034 Val: 27/07/25 Nota de remessa: 616.156 emitida em 01/11/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.224925	PARAFUSO INTERFERENCIA 9MM X 25MM TISS: 70499349 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 415622 Nota de remessa: 616.156 emitida em 01/11/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	800,0000	800,00	0,00	0,00		0,00	
I.G.30600000015	PLACA ENDOBOTON C FIO 15MM TISS: 70627665 CNPJ: 07.630.473/0001-11 Registro ANVISA: 80301890011 Lote: (1) 4536 Val: 09/04/26 Nota de remessa: 616.156 emitida em 01/11/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.200,0000	1.200,00	0,00	0,00		0,00	
LG.891650000	CANULA DE MICRODEBRIDACAO AMC 2.4/4.5 L CNPJ: 07.489.080/0001-30 Registro ANVISA: 80356130052 Lote: (1) 028522 Val: 02/09/25 Nota de remessa: 616.156 emitida em 01/11/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	550,0000	550,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 616156 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6161 5610 6161 5611].
Inf. Contribuinte: Paciente: MARCELO LIODE YAMASHITA
Data cirurgia: 02/11/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: PARTICULAR
Nr.plano: INTRANET 265995
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-427.606

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.120,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.617.842
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: L G COMERCIAL LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6178 4216 1784 2061 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N.º. 000.617.842 Série 001 Folha 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221550570001 - 10/11/2022 10:58:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: **02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **10/11/2022**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **PAULO COM RECURSO** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/01/2023
Valor R\$ 1.120,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.270,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NOSSO CARRO** FRETE POR CONTA: **FRETE POR CONTA** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO: **RUA SETE DE SETEMBRO 408** MUNICÍPIO: **BONFIM PAULISTA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111**

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q: CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.33245	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X45 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 62419 Nota de remessa: 616.993 emitida em 07/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.33255	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X55 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 61066 Nota de remessa: 616.993 emitida em 07/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.37100	PARAFUSO CANULADO 10X100 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 62071 Nota de remessa: 616.993 emitida em 07/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3741138	HASTE FEM TROCANT 11X380 D SUS: 0702030511 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780056 Lote: (1) 57203 Nota de remessa: 616.993 emitida em 07/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.120,0000	1.120,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFe Ref.: série: 1 número: 616993 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6169 9314 3189 5122].
 Inf. Contribuinte: Paciente: LAERCIO
 Data cirurgia: 08/11/2022
 Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
 Pl.saude: SUS
 Nr.plano: INTRANET 266328
 ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
 VL A-427.432

RESERVADO AO FISCO

290

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 197,60 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.618.727
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.618.727
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6187 2719 8996 3203

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221582141446 - 16/11/2022 12:21:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/01/2023
Valor R\$ 197,60

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.AL20-1-350	ANCORA PARA SUTURA 5.0 SUS: 0702030023 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650025 Lote: (1) 0159475 Nota de remessa: 617.285 emitida em 08/11/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	197,6000	197,60	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL * MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:617285 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6172 8514 9382 8024].
Inf. Contribuinte: Paciente: MATEUS AUGUSTO
Data cirurgia: 09/11/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 266296
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-427.569

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.012,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.618.729
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.618.729
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6187 2919 8996 6495

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221582150832 - 16/11/2022 12:22:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

16/01/2023

Valor

R\$ 1.012,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	1.012,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1.012,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049194 Val: 07/09/25 Nota de remessa: 617.280 emitida em 08/11/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.223825	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 25MM TISS: 70499314 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 425422 Nota de remessa: 617.280 emitida em 08/11/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.224925	PARAFUSO INTERFERENCIA 9MM X 25MM TISS: 70499349 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 168122 Nota de remessa: 617.280 emitida em 08/11/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref: série: I número: 617280 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6172 8014 9382 4030].

Inf. Contribuinte: Paciente: LUCIMARA

Data cirurgia: 10/11/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 266295

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-428.711

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.920,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.619.050
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.619.050
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6190 5010 5238 5034

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221589371544 - 17/11/2022 11:39:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 16/01/2023

Valor R\$ 2.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	2.920,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	2.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.1401.PARAF	PARAF AUTO ROSQ BLOQ 3.5X12 TI CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710111 Lote: (1) 8086C18 Nota de remessa: 616.853 emitida em 05/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00		0,00	
LG.1402	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ BLOQ 3.5X14 TI CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710111 Lote: (1) 4926H15 Nota de remessa: 616.853 emitida em 05/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	150,0000	150,00	0,00	0,00		0,00	
LG.1716	FIO GUIA LISO 1,25X150 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 81202190004 Nota de remessa: 616.852 emitida em 05/11/22	90189099	040	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
LG.6137/01	PLA T OBLIQUA VOLFIX BLOQ 3 FURUS ESQUERDA TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710118 Lote: (1) 201000452 Nota de remessa: 616.853 emitida em 05/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	2.000,0000	2.000,00	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FUNTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:616853 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6168 5313

0842 6542]

NFe Ref.: série:1 número:616852 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6168 5213

0842 6030].

Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA MADALENA DO CARMO ZUBIOLI

Data cirurgia: 06/11/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: PARTICULAR

Nr.plano: INTRANET 266293

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-427.280

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.619.050
Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6190 5010 5238 5034

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221589371544 - 17/11/2022 11:39:27
 CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.6151/04	PARAFUSO VOLFIX BLOQ ROSCA TOTAL 2.5 X 18MM TI CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710118 Lote: (1) 19G001841 Lote: (3) 19G003581 Nota de remessa: 616.853 emitida em 05/11/22	90211020	040	5102	PC	4,0000	150,0000	600,00	0,00	0,00		0,00	
CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL											

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.012,58 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.619.450
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.619.450
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6194 5011 1501 0085

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

135221598345064 - 18/11/2022 15:46:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/01/2023
Valor R\$ 1.012,58

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	1.012,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	1.012,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049312 Val: 02/10/25 Nota de remessa: 618.822 emitida em 16/11/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.223830	PARAFUSO INTERFERENCIA 8MM X 30MM TISS: 70499322 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 237819 Nota de remessa: 618.822 emitida em 16/11/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.224925	PARAFUSO INTERFERENCIA 9MM X 25MM TISS: 70499349 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 168122 Nota de remessa: 618.822 emitida em 16/11/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 618822 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6188 2219 9011 5228].
Inf. Contribuinte: Paciente: JOSIRENE
Data cirurgia: 17/11/2022
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 266900
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-429.118

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.619.470
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.619.470
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6194 7011 1504 6007

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221598540518 - 18/11/2022 16:11:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CONFERE COM ORIGINAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/01/2023
Valor R\$ 40,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049040 Val: 31/07/25 Nota de remessa: 616.768 emitida em 04/11/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:616768 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6167 6812 4670 7230].

Inf. Contribuinte: Paciente: CLARICE

Data cirurgia: 07/11/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 266228

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-427.166

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.619.471
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.619.471
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6194 7111 1504 7833

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

135221598546912 - 18/11/2022 16:12:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CONFERE COM ORIGINAL

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/01/2023
Valor R\$ 40,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049040 Val: 31/07/25 Nota de remessa: 617.282 emitida em 08/11/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:617282 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6172 8214 9382 5600].

Inf. Contribuinte: Paciente: VALDECI

Data cirurgia: 09/11/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 266294

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-427.524

RESERVADO AO FISCO

297

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 395,20 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.620.578
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.620.578
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6205 7814 8938 7284

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221628641109 - 24/11/2022 09:38:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/01/2023
Valor R\$ 395,20

CONFERE COM ORIGINAL

A

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.AL20-1-350	ANCORA PARA SUTURA 5.0 SUS: 0702030023 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650025 Lote: (2) 0159475 Nota de remessa: 614.356 emitida em 24/10/22	90211020	040	5102	UN	2,0000	197,6000	395,20	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL * MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 614356 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2022 [3522 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6143 5614 7445 4420]

Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA DE FATIMA

Data cirurgia: 26/10/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 265484

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-425.614

RESERVADO AO FISCO

298

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 240,09 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.620.579
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.620.579
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6205 7914 8938 9659

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221628645498 - 24/11/2022 09:38:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1573327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RECURSOS

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

23/01/2023

Valor

R\$ 240,09

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,27	290,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	1,24	240,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.13235	ARRUELA LISA 3.5 4.0 TISS: 70028036 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (1) 28194 Nota de remessa: 618.616 emitida em 15/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	8,0500	8,05	0,00	0,00		0,00	
LG.138050150150	FIO GUIA O 1,0 X 150MM LINHA CONICO SUS: 0702030627 CNPJ: 54.673.199/0001-48 Registro ANVISA: 80084420011 Nota de remessa: 618.615 emitida em 15/11/22	90189099	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.40335	PARAFUSO CANULADO RP 3,5X35 SUS: 0702030627 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (1) 28303 Nota de remessa: 618.616 emitida em 15/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	116,0200	116,02	0,00	0,00		0,00	
LG.40345	PARAFUSO CANULADO RP 3,5X45 SUS: 0702030627 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (1) 41504 Nota de remessa: 618.616 emitida em 15/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	116,0200	116,02	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 618616 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6186 1619 2792 4051]

NFe Ref.: série: 1 número: 618615 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6186 1519 2792 2515]

Inf. Contribuinte: Paciente: NILCE MARCELINO

Data cirurgia: 16/11/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 266866

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-428.588

RESERVADO AO FISCO

299

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 40,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.620.580
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.620.580
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6205 8014 8939 2014

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221628649785 - 24/11/2022 09:39:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/01/2023
Valor R\$ 40,00

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,26	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,20	40,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 049312 Val: 02/10/25 Nota de remessa: 620.126 emitida em 22/11/22	90183929	040	5102	UN	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série:1 número:620126 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6201 2613 6427 7230].

Inf. Contribuinte: Paciente: ELZA

Data cirurgia: 23/11/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 267325

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-429.605

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 107,28 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.620.581
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.620.581
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6205 8114 8939 4499

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221628693361 - 24/11/2022 09:43:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/01/2023

Valor R\$ 107,28

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10840	PARAFUSO ESPONJOSO RC 6.5X40MM SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 124317 Nota de remessa: 619.531 emitida em 19/11/22	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.10850	PARAFUSO ESPONJOSO RC 6.5X50MM SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 34665 Lote: (1) 41971 Nota de remessa: 619.531 emitida em 19/11/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	27,7100	55,42	0,00	0,00		0,00	
LG.132135	ARRUELA LISA 3.5 4.0 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 80005430084 Lote: (1) 52903 Nota de remessa: 619.531 emitida em 19/11/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	8,0500	8,05	0,00	0,00		0,00	
LG.13245	ARRUELA LISA 4.5 6.5 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (2) 40137 Nota de remessa: 619.531 emitida em 19/11/22	90211020	040	5102	PC	2,0000	8,0500	16,10	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 619531 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6195 3111 7710 8909]

Inf. Contribuinte: Paciente: DANIEL

Data cirurgia: 21/11/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 267129

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 A/TE 31/12/2022

VL A-429.937

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 790,40 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.621.675
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.621.675
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6216 7518 6502 5086

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221665868061 - 30/11/2022 09:12:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/01/2023
Valor R\$ 790,40

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

582450269111

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.AL20-1-300	ANCORA PARA SUTURA 2.0 SUS: 0702030023 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650025 Lote: (1) 0152917 Nota de remessa: 620.459 emitida em 23/11/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	197,6000	197,60	0,00	0,00		0,00	
LG.AL20-1-350	ANCORA PARA SUTURA 5.0 SUS: 0702030023 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650025 Lote: (2) 0156592 Lote: (1) 0159475 Nota de remessa: 620.459 emitida em 23/11/22	90211020	040	5102	UN	3,0000	197,6000	592,80	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
K MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:620459 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6204 5914 2705 5783].

Inf. Contribuinte: Paciente: LUIS GUSTAVO

Data cirurgia: 24/11/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 267436

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-429,856

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 197,60 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.621.676
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.621.676
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6216 7618 6502 8007

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221665872904 - 30/11/2022 09:12:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/01/2023
Valor R\$ 197,60

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.AL20-1-350	ANCORA PARA SUTURA 5.0 SUS: 0702030023 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650025 Lote: (1) 0148867 Nota de remessa: 621.083 emitida em 26/11/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	197,6000	197,60	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 621083 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6210 8316 1481 5824]

Inf. Contribuinte: Paciente: DANIELA

Data cirurgia: 28/11/2022

México.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 267645

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-430.326

RESERVADO AO FISCO

309

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 19,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.621.978
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.621.978
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1202 1035 3500 0113 5500 1000 6219 7810 6219 7800

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221674964647 - 01/12/2022 10:22:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/12/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/01/2023
Valor R\$ 19,00

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.40011000120	FIO DE CERCLAGEM 1.2 SUS: LG.CV0901SUS CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680057 Lote: (1) 0157620 Nota de remessa: 621.537 emitida em 29/11/22	90211020	040	5102	UN	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00		0,00	

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série: 1 número: 621537 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2022 [3522 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6215 3718 0245 7322]

Inf. Contribuinte: Paciente: JULIA ALMADA

Data cirurgia: 30/11/2022

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 267745

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-430.603

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350908372070191
09/02/2023 08:44:30

08/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:54
047500475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.235.000.105.881
VALOR TOTAL	28.385,01

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: L G COMERCIAL LTDA ME
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 105.881-9
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR.AUTENTICACAO	E.C14.04E.363.E92.C58
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

306



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP		01.621.293/0004-30	Vencimento 15/02/2023	Valor do Documento 10.669,65
		14025-110	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/02/2023 Juros 0,13%/dia A partir 16/02/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
			Data de Emissão 24/01/2023	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
			Nosso Número 52-3	

Dados do Pagador			
Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 1066965
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 UF SP CEP 14790-000	
Mensagem Pagador <i>CONFERE COM ORIGINAL</i> <i>A</i>		FONTE () FEDERAL * MUNICIPAL	

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00005.230016 1 92620001066965

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/02/2023
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 24/01/2023	N. documento 1066965	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 24/01/2023	Nosso número 52-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 10.669,65
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/02/2023 Juros 0,13%/dia A partir 16/02/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					(-) Outras deduções
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



307

RECEBEMOS DE PRADO & MATOS C DE P F LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/01/2023 VALOR TOTAL: RS 6.276,41 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.001.179
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRADO & MATOS C DE P F LTDA

AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.179
Série 001
Folha 1/6



CHAVE DE ACESSO

3523 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0011 7910 0069 2597

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230121824035 - 24/01/2023 12:44:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ - CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/01/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
77,66	13,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.453,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.176,82	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	6.276,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM'SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	21.0000	6.4700	135,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39862	DES. AERO ABOVE FEM TEEN DREAM	33072010	0500	5929	UN	1.0000	9.0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF e Ref.: série:0 número:333993025 emit:29.461.890/0001-10 em 12/2022 [3522 1229 4618 9000 0110 5900 0333 9930 2538 3576 2104]
NF e Ref.: série:0 número:333993025 emit:29.461.890/0001-10 em 12/2022 [3522 1229 4618 9000 0110 5900 0333 9930 2538 4841 7150]
NF e Ref.: série:0 número:333993025 emit:29.461.890/0001-10 em 12/2022 [3522 1229 4618 9000 0110 5900 0333 9930 2540 0841 5370]
NF e Ref.: série:0 número:333993025 emit:29.461.890/0001-10 em 12/2022 [3522 1229 4618 9000 0110 5900 0333 9930 2540 7617 5703]
NF e Ref.: série:0 número:333993025 emit:29.461.890/0001-10 em 12/2022 [3522 1229 4618 9000 0110 5900 0333 9930 2541 6 ... 5703]
Inf. Contribuinte:
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE RS 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0.01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123
NF VINCULADA A NFC-E
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI
(Data. Mod. Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/12/2022, 59, 000333993) NF: 25383, 25384, 25400, 25407, 25416, 25423, 25427, 25430
(24/12/2022, 59, 000333993) NF: 25497, 25511, 25513
(26/12/2022, 59, 000333993) NF: 25542, 25551, 25559, 25571, 25582, 25609
(27/12/2022, 59, 000333993) NF: 25629, 25634, 25647, 25651, 25652, 25656, 25657, 25687
(28/12/2022, 59, 000333993) NF: 25711
(29/12/2022, 59, 000333993) NF: 25792, 25799, 25802, 25806
(30/12/2022, 59, 000333993) NF: 25830, 25853, 25856
(31/12/2022, 59, 000333993) NF: 25890, 25898, 25915
(02/01/2023, 59, 000333993) NF: 25932, 25933, 25935, 25939, 25948, 25963
(03/01/2023, 59, 000333993) NF: 26020, 26021, 26037
(04/01/2023, 59, 000333993) NF: 26091
(05/01/2023, 59, 000333993) NF: 26124, 26172
(06/01/2023, 59, 000333993) NF: 26201, 26219, 26220, 26223
(07/01/2023, 59, 000333993) NF: 26272
(09/01/2023, 59, 000333993) NF: 26281, 26294, 26300, 26318, 26322, 26327, 26331
(10/01/2023, 59, 000333993) NF: 26351, 26357, 26361, 26376
(11/01/2023, 59, 000333993) NF: 26421, 26428, 26448, 26452
(12/01/2023, 59, 000333993) NF: 26461, 26503, 26504
(13/01/2023, 59, 000333993) NF: 26520, 26530, 26556, 26572, 26575
(14/01/2023, 59, 000333993) NF: 26578, 26588, 26593, 26596
(16/01/2023, 59, 000333993) NF: 26654, 26655, 26671
(17/01/2023, 59, 000333993) NF: 26733
(18/01/2023, 59, 000333993) NF: 26773, 26789, 26795, 26797, 26802, 26813, 26815
(19/01/2023, 59, 000333993) NF: 26825, 26829, 26838, 26867
(21/01/2023, 59, 000333993) NF: 26890, 26891, 26900 Email do Destinatário:
FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

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

308

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRADO & MATOS C DE P F LTDA

AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 17334130A

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
SAÍDA

1

Nº. 000.001.179

Série 001
Folha 2/6



CHAVE DE ACESSO

3523 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0011 7910 0069 2597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230121824035 - 24/01/2023 12:44:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19455	INFRALAX CX 15 COMP PMC: 22.49	30049099	0500	5929	UND	1,0000	22,4900	22,49	0,00	0,00		0,00	
12384	DES. AERO REXONA ERVA DOCE	33072010	0500	5929	UND	1,0000	15,9900	15,99	0,00	0,00		0,00	
19212	HYSTIN 2MG C/20 COMP PMC: 10.88	30049069	0500	5929	CX	2,0000	10,8800	21,76	0,00	0,00		0,00	
40734	G CARVEDILOL 12,5MG 30CP ACT PMC: 29.36	30049099	0500	5929	UN	1,0000	29,3600	29,36	0,00	0,00		0,00	
40854	BOMBOM DIVERSOS	19053200	0500	5929	UN	10,0000	1,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
28965	REPELENTE XO INSETOS 200 ML	38089199	0102	5929	UND	1,0000	14,5000	14,50	0,00	0,00		0,00	
40735	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA(GEN PMC: 43.79	30049099	0500	5929	UN	1,0000	43,7900	43,79	0,00	0,00		0,00	
36914	MACA PERUANA 500MG 60CPS	21069030	0102	5929	UN	1,0000	30,0000	30,00	0,00	0,00		0,00	
29134	REXONA ROLL-ON MASC INVISIBLE	33072010	0500	5929	UND	1,0000	11,0000	11,00	0,00	0,00		0,00	
31468	GLICAZIDA 30MG 30 COMP PMC: 24.77	30049059	0500	5929	UN	1,0000	24,7700	24,77	0,00	0,00		0,00	
31343	SINTOCALMY 300MG/2ML FR GTS 30 PMC: 81.22	30049029	0500	5929	UND	1,0000	81,2200	81,22	0,00	0,00		0,00	
16503	FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA) PMC: 47.30	30049099	0500	5929	CX	1,0000	47,3000	47,30	0,00	0,00		0,00	
37208	SH CLEAR LIMP PROF 400ML	33051000	0500	5929	UN	1,0000	31,9000	31,90	0,00	0,00		0,00	
23728	MONTELAIR 5MG CX 30 COMP PMC: 65.80	30049079	0500	5929	UND	1,0000	64,5000	64,50	0,00	0,00		0,00	
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	4,0000	37,0000	148,00	0,00	0,00		0,00	
36465	FUROSEMIDA 40MG C/20 NEO QUIMI PMC: 9.86	30049076	0500	5929	UN	1,0000	9,8600	9,86	0,00	0,00		0,00	
38522	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC M 44	96190000	0500	5929	UN	4,0000	37,0000	148,00	0,00	0,00		0,00	
8095	CLONAZEPAM 2 MG C/ 30 GERMED PMC: 18.62	30049069	0500	5929	UND	2,0000	18,6200	37,24	0,00	0,00		0,00	
31697	SORIMAX 240ML SORIMAX 240ML	33079000	0500	5929	UND	1,0000	4,5000	4,50	0,00	0,00		0,00	
32784	TENYS PE CANFORADO	33049100	0500	5929	UND	1,0000	10,8000	10,80	0,00	0,00		0,00	
38523	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32	96190000	0500	5929	UN	2,0000	37,0000	74,00	0,00	0,00		0,00	
38526	CR CAB SKALA DONA SKALA ONDULA	33059000	0500	5929	UN	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00		0,00	
38768	NORETISTERONA+ESTRAD 50+5 INJ PMC: 24.69	30049099	0500	5929	UN	2,0000	24,6900	49,38	0,00	0,00		0,00	
38769	CR DENT SENSODYNE LIMP PROFUND	33061000	0500	5929	UN	1,0000	16,5000	16,50	0,00	0,00		0,00	
3638	BACTROBAN POMADA BG 10G PMC: 48.59	30042099	0500	5929	FRC	1,0000	48,5900	48,59	0,00	0,00		0,00	
40273	SERUM HIALURONICO 50 30ML	33049990	0500	5929	UN	2,0000	44,0000	88,00	0,00	0,00		0,00	
39045	ESCOVA DENTAL CONDOR	96032100	0500	5929	UN	1,0000	4,0000	4,00	0,00	0,00		0,00	
38871	SH+COND SEDA SOS CERAMIDAS 325	33059000	0500	5929	UN	2,0000	17,7000	35,40	0,00	0,00		0,00	
38992	SINVASTATINA 20MG 30CPR PHAR PMC: 15.52	30049059	0500	5929	UN	1,0000	15,5200	15,52	0,00	0,00		0,00	
40157	SIMETICONA 15ML - PHARMAS PMC: 6.00	30049099	0500	5929	UN	1,0000	19,9700	19,97	0,00	0,00		0,00	
34152	TRIDENT MENTA C/5	21069050	0102	5929	UND	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00		0,00	
40837	CELETIL XPE 120ML PMC: 24.91	30049099	0500	5929	UN	1,0000	24,9100	24,91	0,00	0,00		0,00	
39284	SH SEDA JUNTINHOS TIANA CRESPO	33051000	0500	5929	UN	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00		0,00	
29234	RINOSORO XT C/ 30 ML PMC: 23.86	30049099	0500	5929	UND	1,0000	23,8600	23,86	0,00	0,00		0,00	
30234	SEMPRE LIVRE ADAPT 16 UN	96190000	0500	5929	UND	3,0000	9,7000	29,10	0,00	0,00		0,00	
33745	TOALHAS UMED PERSONALIDADE C/1	34011190	0500	5929	UND	4,0000	15,5000	62,00	0,00	0,00		0,00	
29111	DES. ROLLON REXONA FEM ANTIB+	33072010	0500	5929	UND	1,0000	12,9900	12,99	0,00	0,00		0,00	
25672	OMENAX 20MG C/14 CAPS PMC: 3.57	30049099	0500	5929	CX	1,0000	5,1700	5,17	0,00	0,00		0,00	
36215	COMPRESSA AMERICA 8 CAMADAS139 PMC: 0.94	30059090	0500	5929	UN	5,0000	2,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
33189	TINT NUTRISSE 30 CASTANHO ESCU	33059000	0500	5929	UND	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00		0,00	
39964	FINI TUBES GIGANTE TWISTER	17049020	0102	5929	UN	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00		0,00	
39729	BICO MAM SIL BIG R 67-0065-01	39269040	0500	5929	UN	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	
39274	CR PENT SEDA JUNTINHOS FROZEN	33059000	0500	5929	UN	1,0000	8,7400	8,74	0,00	0,00		0,00	
39395	SEDAMED 20CPR DIPIRONA CAF ISO PMC: 22.72	30049099	0500	5929	UN	1,0000	22,7200	22,72	0,00	0,00		0,00	
9643	COND SUAVE MEL E AMENDOAS 325 M	33059000	0500	5929	UND	1,0000	5,8000	5,80	0,00	0,00		0,00	
20673	LEITE DE MAGNESIA PHILLIPS ORI PMC: 0.00	30049099	0500	5929	UND	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00		0,00	
6017	CARGA GILLETTE MACII 3 SENSITIV	82122010	0500	5929	UND	1,0000	26,9900	26,99	0,00	0,00		0,00	
40822	OLMESARTANA 20MG 30CPR PMC: 44.72	30049099	0500	5929	UN	1,0000	44,7200	44,72	0,00	0,00		0,00	
34384	TYLENOL SINUS CX C/24 COMP PMC: 21.55	30049045	0500	5929	CX	1,0000	21,5600	21,56	0,00	0,00		0,00	
27505	PREDSIM 3MG 60ML + PIPETA PMC: 32.89	30043210	0500	5929	FR	1,0000	32,8900	32,89	0,00	0,00		0,00	

309

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRADO & MATOS C DE P F LTDA

AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3523 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0011 7910 0069 2597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230121824035 - 24/01/2023 12:44:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
39273	COND SEDA JUNTINHOS TIANA CRES	33059000	0500	5929	UN	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27627	PRESERV PRUDENCE EXTRA GRANDE	40141000	0900	5929	UND	2,0000	8,6000	17,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
499	ACETONA BEIRA ALTA 90 ML	33043000	0500	5929	UND	2,0000	3,6000	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18918	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 30 C PMC: 4.04	30049099	0500	5929	UND	2,0000	4,0400	8,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12938	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24M PMC: 34.10	30049069	0500	5929	UND	1,0000	34,1000	34,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38743	SECNIDAZOL 1000MG C/4 COMP PMC: 35.00	30049069	0500	5929	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10751	CREME DENTAL CLOSEUP TRIPLE	33061000	0500	5929	UND	5,0000	2,8000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12376	DESOD. REXONA AERO INVISIBLE	33072010	0500	5929	UND	1,0000	14,9900	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10750	CREME DENTAL CLOSEUP MENTA AME	33061000	0500	5929	UND	1,0000	2,8000	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28150	PROT. SOLAR SUNDOWN FPS 60 120	33049990	0500	5929	UND	1,0000	74,4200	74,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32889	TESTE DE GRAVIDEZ CEGONTESTE	38221920	0102	5929	UN	4,0000	5,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39385	CHICLETE TRIDENT FRESH INTENSE	21069050	0102	5929	UN	2,0000	2,5000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40492	ESC DENT ORAL B PURIF GOLD C/4	96032100	0500	5929	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38299	HALLS CEREJA 28G 21UNID	17049020	0102	5929	UN	1,0000	2,0000	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16026	FERRONIL 40MG C/ 50 COMPRIMIDO PMC: 0.00	30049099	0500	5929	CX	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40811	CLORIDRATO DE VENLAF PMC: 92.51	30049099	0500	5929	UN	2,0000	92,5100	185,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40810	RIVAROXABANA TORRENT 20MG 30CP PMC: 173.90	30049099	0500	5929	UN	1,0000	89,0000	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9770	COND. SEDA CERAMIDAS 325ML	33059000	0500	5929	UND	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24447	NEOSORO SOL NASAL ADU FR 30ML PMC: 10.94	30049099	0500	5929	UND	3,0000	10,9400	32,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10967	CREME P/ CABELO SEDA CERAMIDAS	33059000	0500	5929	UND	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39702	EPIDRAT CALM B5 20ML SN	33049910	0500	5929	UN	1,0000	48,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39825	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G PMC: 19.81	30049099	0500	5929	UN	1,0000	19,8100	19,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40361	KOIDE D XPE 120ML EURO PMC: 46.67	30049099	0500	5929	UN	1,0000	46,6800	46,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36542	L-ENEMA 130ML NATULAB PMC: 15.59	30049099	0500	5929	UN	1,0000	15,5900	15,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40127	LISTO 8MG 10COMP PMC: 49.07	30049099	0900	5929	UN	1,0000	49,0700	49,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18692	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25M PMC: 109.33	30049079	0500	5929	UND	1,0000	109,3300	109,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40922	PANTOPRAZOL 40MG C/28 PMC: 79.27	30049099	0500	5929	UN	1,0000	49,3500	49,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39819	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XXG28	96190000	0500	5929	UN	2,0000	37,5100	75,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32188	SUNDOWN FPS70 200ML-DEMAIS PRO	33049990	0500	5929	UND	1,0000	90,5000	90,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39932	DES. AERO DOVE FEM MATCHA 150M	33072010	0500	5929	UN	1,0000	16,9900	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13325	DIPIRONA SODICA 1G CX 10 COMP PMC: 20.21	30049069	0500	5929	UND	2,0000	20,2100	40,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36544	SORO FISIOLÓGICO C/TAMPA 100ML	33079000	0500	5929	UN	1,0000	3,5000	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21711	LORATAMED C/12 COMP (CIMED) PMC: 19.25	30049099	0500	5929	CX	1,0000	19,2500	19,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40110	PAIXÃO OLEO FRAMBOESA NEG 100M	33049990	0500	5929	UN	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40910	COMPRESSA SANCARE MULTI USO 10 PMC: 2.50	30059090	0500	5929	UN	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	ABS. INTIMUS GEL LEVE16 PG14	96190000	0500	5929	UND	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33383	TINT IMEDIA 6.41 MARROM	33059000	0500	5929	UND	2,0000	24,9000	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
164	ABS. INTIMUS LEVE16 PG14 SECA	96190000	0500	5929	UND	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25195	NOVALGINA LIQ 100ML PMC: 41.50	30049069	0500	5929	UND	2,0000	41,5000	83,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40906	NIMESULINA G 100MG C/12 GERMED PMC: 18.12	30049099	0500	5929	UN	4,0000	18,1200	72,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10946	CREME NOVEX AZEITE DE OLIVA	33059000	0500	5929	UND	1,0000	21,0000	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10828	CREME DENTAL TRIPLA AÇAO	33061000	0500	5929	UND	2,0000	4,5000	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38712	OMEPRAZOL. 20MG 7 CAPSULAS PMC: 3.00	30049069	0500	5929	UN	1,0000	7,6000	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36536	BICO MAMADEIRA SIL RED SM B109	39249000	0400	5929	UN	2,0000	3,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39927	PREDNISOLONA 40MG C/7 COMP PMC: 33.69	30043290	0500	5929	UN	1,0000	33,6900	33,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38958	SECNIDAZOL 1000MG C/2 CP GLOBO PMC: 20.22	30049099	0500	5929	UN	1,0000	20,2200	20,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39475	DORIL ENXAQUECA 8CPR SN PMC: 17.40	30049099	0500	5929	UN	2,0000	17,4000	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40345	LACO CABELO COLORIDO	96159000	0500	5929	UN	1,0000	4,6000	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38388	FR. MAMYPOKO DIA & NOITE XG 26	96190000	0500	5929	UN	2,0000	39,9000	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33251	TINT BIGEN 2.0 PRETO	33059000	0500	5929	UN	1,0000	14,0000	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

210

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRADO & MATOS C DE P FLTDA

AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733811504

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
- SAÍDANº. 000.001.179
Série 001
Folha 4/6

CHAVE DE ACFSSO

3523 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0011 7910 0069 2597

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230121824035 - 24/01/2023 12:44:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116


INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	U/N	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33932	TORSILAX 125+50+300+30MG CX 12 PMC: 15.35	30049037	0500	5929	UND	1,0000	15,3500	15,35	0,00	0,00		0,00	
24792	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100 PMC: 25.02	30049099	0500	5929	UND	4,0000	25,0200	100,08	0,00	0,00		0,00	
29567	SAB. LIQ PROTEx MACADAMIA 250M	34013000	0500	5929	UND	1,0000	12,4000	12,40	0,00	0,00		0,00	
15965	FENERGAN CR 30GR PMC: 21.84	30049075	0500	5929	TB	1,0000	21,2400	21,24	0,00	0,00		0,00	
36403	SABONETE LIQUIDO DERMAFEME 200	34013000	0500	5929	UN	1,0000	11,0000	11,00	0,00	0,00		0,00	
79	ABS ALWAYS BASICO C/ ABAS C/ 8	96190000	0500	5929	UND	2,0000	4,3000	8,60	0,00	0,00		0,00	
38497	PRIMOSISTON 2/0,01MG 30CPR PMC: 13.15	30049099	0500	5929	UN	1,0000	13,1500	13,15	0,00	0,00		0,00	
40333	ESC PENT MURANO REF:101	96151900	0500	5929	UN	1,0000	18,5000	18,50	0,00	0,00		0,00	
40453	COLORAMA FORT UNHAS	33043000	0500	5929	UN	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00		0,00	
4444	BICARBONATO DE SODIO 100 G FAR	28363000	0102	5929	UND	1,0000	5,2000	5,20	0,00	0,00		0,00	
184	ABS.SEMPRE LIVRE ESPECIAL C/8	96190000	0500	5929	UND	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00		0,00	
22105	MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML PMC: 13.26	30049099	0500	5929	UND	1,0000	14,3400	14,34	0,00	0,00		0,00	
9691	COND. ELSEVE QUERA-LISO 200ML	33059000	0500	5929	UND	1,0000	15,4000	15,40	0,00	0,00		0,00	
12307	DES. AERO DOVE FEM INVIS. DRY	33072010	0500	5929	UND	1,0000	14,9900	14,99	0,00	0,00		0,00	
10806	CREME DENTAL SENSODYNE BRANQUE	33061000	0500	5929	UND	1,0000	15,9900	15,99	0,00	0,00		0,00	
39348	SUCO KAPO MORANGO 200ML	22029900	0500	5929	UN	1,0000	2,0000	2,00	0,00	0,00		0,00	
14605	ESC DENTAL COLGATE CLASSIC MAC	96032100	0500	5929	UND	2,0000	5,2000	10,40	0,00	0,00		0,00	
14603	ESC DENT ORAL B CLASSIC MACIA	96032100	0500	5929	UND	1,0000	15,5000	15,50	0,00	0,00		0,00	
36181	DIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS PMC: 12.00	30049099	0900	5929	UN	4,0000	5,9100	23,64	12,00	2,16		18,00	
39571	ESM IMPALA NETFLIX TUDUM*****	33043000	0500	5929	UN	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00		0,00	
37032	ASSEPTICARE SPRAY 50ML PMC: 26.45	30049047	0500	5929	UN	1,0000	26,4500	26,45	0,00	0,00		0,00	
12671	DEXAVISON COL 5ML (TEUTO) PMC: 9.73	30049099	0500	5929	UND	1,0000	9,7300	9,73	0,00	0,00		0,00	
39699	ONDANSETRONA GEN 8MG 10CPR BLA PMC: 50.57	30049099	0900	5929	UN	1,0000	50,5700	50,57	0,00	0,00		0,00	
40689	FRALDA DESCARTAVEL ULTRA G 28U	96190000	0500	5929	UN	1,0000	30,0600	30,06	0,00	0,00		0,00	
28337	PURAN T4 25MG C/30 PMC: 16.29	30043981	0500	5929	CX	1,0000	16,2900	16,29	0,00	0,00		0,00	
40687	SAB. INTIMO 10 BENEFICIOS HORT	34013000	0500	5929	UN	1,0000	9,9000	9,90	0,00	0,00		0,00	
1613	ALPRAZOLAM 0.5MG CX 30 COMP PMC: 11.89	30049064	0500	5929	UND	1,0000	11,8900	11,89	0,00	0,00		0,00	
37719	TRIDENT TUTTI-FRUTTI C/5 UN	21069050	0102	5929	UN	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00		0,00	
29546	SAB POM POM KIDS LOC HIDRATANT	34011190	0500	5929	UND	1,0000	4,0000	4,00	0,00	0,00		0,00	
11585	DELTAPIL SH 100ML (BELFAR) PMC: 23.82	30049049	0500	5929	FR	1,0000	23,8200	23,82	0,00	0,00		0,00	
12313	DES. ROLLON DOVE FEM ORIGINAL	33072010	0500	5929	UND	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
36744	CLOR. TANSULOSINA 4MG CX 30 COM PMC: 127.65	30049099	0500	5929	UN	1,0000	127,6500	127,65	0,00	0,00		0,00	
36745	DPREV 7000 UI CPRS PMC: 21.65	30049099	0500	5929	UN	1,0000	21,6500	21,65	0,00	0,00		0,00	
17327	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG CX PMC: 97.96	30049099	0500	5929	UND	2,0000	97,9600	195,92	0,00	0,00		0,00	
1979	AMOXICILINA 500MG CX 21 CAP PMC: 29.56	30041012	0500	5929	UND	1,0000	29,5600	29,56	0,00	0,00		0,00	
26271	PARACETAMOL 750MG 10 COMP PMC: 4.00	30049077	0500	5929	CX	1,0000	9,9500	9,95	0,00	0,00		0,00	
39561	FIXED REP DE PONTAS FILTRO SOL	33059000	0500	5929	UN	1,0000	5,7000	5,70	0,00	0,00		0,00	
40671	REEPELENTE XO INSETOS KIDS 100	38089199	0102	5929	UN	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00		0,00	
14384	ENXAK CX C/12 COMP (CAZI) PMC: 20.12	30044990	0500	5929	CX	1,0000	20,1200	20,12	0,00	0,00		0,00	
18864	HIDRATANTE NIVEA MILK 400ML	33049910	0500	5929	UND	1,0000	22,0000	22,00	0,00	0,00		0,00	
38352	AP BARBEAR GILLETE ULTRAGRIP	82121020	0500	5929	UN	2,0000	6,6000	13,20	0,00	0,00		0,00	
37143	QUETIAPINA 25MG 30CP PMC: 46.79	30049079	0500	5929	UN	1,0000	46,7900	46,79	0,00	0,00		0,00	
38474	AP PRESTO ULTI VERDE C/2 GIL	82121020	0500	5929	UN	1,0000	6,5000	6,50	0,00	0,00		0,00	
40799	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	6,0000	11,9000	71,40	0,00	0,00		0,00	
36177	NEOSALDINA C/ 10 DRAGEAS PMC: 10.00	30049099	0900	5929	UN	1,0000	12,6000	12,60	10,00	1,80		18,00	
36174	DORFLEX 35MG PMC: 6.00	30049099	0500	5929	UN	1,0000	6,8500	6,85	0,00	0,00		0,00	
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	11,0000	4,8000	52,80	0,00	0,00		0,00	
36973	ALCOOL 70% 50ML UNIPHAR	38089429	0102	5929	UN	1,0000	3,8000	3,80	0,00	0,00		0,00	
38359	CALAMED 80MG+1MG FR C/100ML/CI	33049990	0500	5929	UN	1,0000	13,7000	13,70	0,00	0,00		0,00	
1629	ALPRAZOLAM 1MG C/30 COMP PMC: 26.87	30049064	0500	5929	UND	1,0000	26,8700	26,87	0,00	0,00		0,00	

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA - 14790-000 GUAIRA - SP Fone/Fax: 17333 14503</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.001.179 Série 001 Folha 5/6</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3523 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0011 7910 0069 2597</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>135230121824035 - 24/01/2023 12:44:46</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF</p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>322061501116</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p> <p>CNPJ</p> <p>29.461.890/0001-10</p>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12526	DESONIDA 0,5MG CR 30G GEN PMC: 35.75	30049099	0500	5929	TB	1,0000	35,7500	35,75	0,00	0,00		0,00	
37492	ESM RISQUE GRANULADO ROSE	33043000	0500	5929	UN	1,0000	4,7000	4,70	0,00	0,00		0,00	
39312	ATORVASTATINA CALC 80MG 30CP G PMC: 134.24	30049069	0500	5929	UN	1,0000	134,2400	134,24	0,00	0,00		0,00	
8953	CLORIDRATO DE NARATRIPTAN 2,5 PMC: 34.17	30049099	0500	5929	UND	2,0000	34,1700	68,34	0,00	0,00		0,00	
39311	PANTOPRAZOL SODICA SESQUI HIDR PMC: 120.65	30049099	0500	5929	UN	1,0000	120,6500	120,65	0,00	0,00		0,00	
2057	AMOXILINA SUSP 400MG/5ML PMC: 46.91	30041012	0500	5929	FR	1,0000	46,9200	46,92	0,00	0,00		0,00	
40549	PROT SOLAR FACIAL SUNLESS 60G	33049990	0500	5929	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00		0,00	
37491	RISQUE AS MIL PURPURINAS	33043000	0500	5929	UN	2,0000	4,7000	9,40	0,00	0,00		0,00	
40669	SONUS CHA SACHE DPL X 30	12119090	0500	5929	UN	1,0000	25,0000	25,00	0,00	0,00		0,00	
31035	SHAMPOO SEDA CERAMIDAS 325ML	33051000	0500	5929	UND	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00		0,00	
34784	VAL BETA+GENTA+TOLN+CLI CR 20G PMC: 21.41	30042029	0500	5929	UN	1,0000	30,5900	30,59	0,00	0,00		0,00	
26014	OXALATO ESCITALOPRAM 2 BLT X 1 PMC: 150.13	30049099	0500	5929	UND	1,0000	150,1300	150,13	0,00	0,00		0,00	
8947	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 M PMC: 7.49	30049049	0500	5929	UND	3,0000	7,1500	21,45	0,00	0,00		0,00	
10476	COTONETE JXJ 75 UN	56012190	0500	5929	UND	3,0000	6,6000	19,80	0,00	0,00		0,00	
37811	FLEXIGOLD 40 MG 60 CP	21069030	0102	5929	UN	1,0000	59,9000	59,90	0,00	0,00		0,00	
40773	TINT BELA 5.0 SEM AMONIA	33059000	0500	5929	UN	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
36278	DES. AERO REXONA MEN ANTIB+ IN	33072010	0500	5929	UN	1,0000	15,9900	15,99	0,00	0,00		0,00	
40898	CLOR PROPAFENONA 300MG 30CPR PMC: 80.64	30049039	0500	5929	UN	1,0000	80,6400	80,64	0,00	0,00		0,00	
36154	HALLS EXTRA FORTE 27,5G 21UNID	17049020	0102	5929	UN	1,0000	2,0000	2,00	0,00	0,00		0,00	
36153	HALLS MORANGO 28G	17049020	0102	5929	UN	1,0000	2,0000	2,00	0,00	0,00		0,00	
8285	CLOR CIPROFLOXACINO 500MG C/14 PMC: 50.06	30049067	0500	5929	UND	1,0000	50,0600	50,06	0,00	0,00		0,00	
35061	VENAFLON 450+50MG C/30 COMP RE PMC: 92.75	30049099	0500	5929	CX	2,0000	92,7600	185,52	0,00	0,00		0,00	
36150	BOMBOM SONHO DE VALSA	19053200	0500	5929	UN	1,0000	2,0000	2,00	0,00	0,00		0,00	
32114	SULFATO NEOM+BACIT BG 15G (GEN PMC: 11.62	30049099	0500	5929	PT	1,0000	11,6200	11,62	0,00	0,00		0,00	
32115	SULFATO NEOM+BACIT BG 50G (GEN PMC: 25.07	30049099	0500	5929	PT	2,0000	25,0700	50,14	0,00	0,00		0,00	
29854	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD PMC: 3.91	30049029	0500	5929	UN	3,0000	3,9100	11,73	0,00	0,00		0,00	
12068	DES. GIOVANN. BABY AERO CHERRY	33072010	0500	5929	UND	1,0000	14,5000	14,50	0,00	0,00		0,00	
12072	DES. HERBISS. CREME S/PERFUME	33072090	0500	5929	UND	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
37591	SH TOK BOTHANICO 500ML PERA	33051000	0500	5929	UN	1,0000	6,0000	6,00	0,00	0,00		0,00	
12192	DES. AERO REXONA FEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	1,0000	15,9900	15,99	0,00	0,00		0,00	
37593	SH TOK BOTHANICO 500ML CAMOM	33051000	0500	5929	UN	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00		0,00	
40086	MANTEIGA DE CACAU FLORA NECTAR	33041000	0500	5929	UN	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00		0,00	
5102	BROMOPRIDA 10MG CX 2BL X 10 CA PMC: 24.94	30049045	0500	5929	UND	2,0000	24,9400	49,88	0,00	0,00		0,00	
36388	BEPANTOL BABY 30 G 15%	33049990	0500	5929	UN	3,0000	17,5000	52,50	0,00	0,00		0,00	
38445	DIAD 1,5MG C/01COMP/CIM PMC: 20.17	30049099	0500	5929	UN	1,0000	20,1700	20,17	0,00	0,00		0,00	
40760	ESPARADRAPO CREMER MICROPOROSA PMC: 11.50	30051090	0500	5929	UN	1,0000	11,5000	11,50	0,00	0,00		0,00	
24853	NITAZOXANIDA 500MG 6PRS PMC: 50.25	30049099	0500	5929	UND	1,0000	50,2500	50,25	0,00	0,00		0,00	
40523	CHUPETA NEOPAN BULBO ORTODONTI	39269040	0500	5929	UN	1,0000	12,5000	12,50	0,00	0,00		0,00	
40408	FRA PRIMEIRO BABY PREMIUN XXG	96190000	0500	5929	UN	1,0000	36,0000	36,00	0,00	0,00		0,00	
12190	DES. ROLLON REXONA MEN ANTIBAC	33072010	0500	5929	UND	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	
29861	SAL DE FRUTA ENO LARANJA 100GR PMC: 25.57	30049029	0500	5929	UND	1,0000	25,5700	25,57	0,00	0,00		0,00	
13605	DORFLEX 35+300+50MG CX 36 COMP PMC: 24.95	30049099	0500	5929	UND	1,0000	24,5900	24,59	0,00	0,00		0,00	
26233	PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP RE PMC: 88.17	30049099	0500	5929	UN	2,0000	88,1700	176,34	0,00	0,00		0,00	
36149	BOMBOM LACTA OURO BRANCO 20G	19053200	0500	5929	UN	2,0000	2,0000	4,00	0,00	0,00		0,00	
24056	NAN COMFOR 2 800G	19011010	0500	5929	UND	6,0000	65,5000	393,00	0,00	0,00		0,00	
39657	DRAMIN B-6 GTS 30ML-REFERENCIA PMC: 21.94	30049099	0500	5929	UN	1,0000	21,9400	21,94	0,00	0,00		0,00	
7515	CIMELIDE 100MG C/12 (CIMED) PMC: 24.41	30049079	0500	5929	CX	1,0000	24,4100	24,41	0,00	0,00		0,00	
39535	FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA M	96190000	0500	5929	UN	1,0000	32,9000	32,90	0,00	0,00		0,00	
17405	FUROSEMIDA 40MG CT 2 BLX15(GEN PMC: 19.34	30049076	0500	5929	CX	1,0000	19,3400	19,34	0,00	0,00		0,00	

352

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRADO & MATOS C DE P F LTDA

AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA - 14790-000
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733311503

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.179
Série 001
Folha 6/6



CHAVE DE ACESSO

3523 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0011 7910 0069 2597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM FISCAL - ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230121824035 - 24/01/2023 12:44:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322061501116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

29.461.890/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17406	FUROSEMIDA 40MG CX 20 COMP BRA PMC: 8.89	30049076	0500	5929	UND	1,0000	8,8900	8,89	0,00	0,00		0,00	
38793	NITAZOXANIDA 500MG 6CPR REV - PMC: 42.77	30049099	0500	5929	UN	2,0000	42,7700	85,54	0,00	0,00		0,00	
40872	SUNMAX PROTETOR C/60ML	33049990	0500	5929	UN	1,0000	95,6400	95,64	0,00	0,00		0,00	
12166	DES. REXONA AERO ANTIB+INVIS.	33072010	0500	5929	UND	1,0000	15,9000	15,90	0,00	0,00		0,00	
5114	BROMOPRIDA 4MG GTS 20ML GEN PMC: 18.67	30049045	0500	5929	UND	1,0000	18,6700	18,67	0,00	0,00		0,00	
39885	FRALDA HIPOPO XG L64P60 UNID	96190000	0500	5929	UN	1,0000	56,0000	56,00	0,00	0,00		0,00	
36253	LEVEL CARTELA C/21 CP PMC: 21.00	30066000	0900	5929	UN	1,0000	26,2900	26,29	21,00	3,78		18,00	
40511	SH TOK BOTHANICO CAMOMILA 1.9L	33051000	0500	5929	UN	1,0000	14,0000	14,00	0,00	0,00		0,00	
40879	VENVANSE / 30MG FR 28 CAP PMC: 355.24	30049099	0500	5929	UN	1,0000	441,2900	441,29	0,00	0,00		0,00	
40194	TRIDENT MENTA 25.2 G	21069050	0102	5929	UN	2,0000	5,9900	11,98	0,00	0,00		0,00	
37901	SAL DE FRUTAS ENO ENV 2UN PMC: 6.00	30049029	0500	5929	UN	2,0000	3,9100	7,82	0,00	0,00		0,00	
36366	ABS OB PROCONFT MINI C8	96190000	0500	5929	UN	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00		0,00	
40745	ESPONJA P/BANHO POLI VEG/MISTA	39249000	0102	5929	UN	1,0000	6,5000	6,50	0,00	0,00		0,00	
40866	ALERGOMINE 2MG 5ML XPE 120ML PMC: 23.02	30049099	0500	5929	UN	2,0000	23,0000	46,00	0,00	0,00		0,00	
575	ACICLOVIR 50MG CREM DERM X 10G PMC: 26.42	30049069	0500	5929	CX	1,0000	26,4200	26,42	0,00	0,00		0,00	
33324	SYMBICORT 6MCG/DOS+200MCG/DOS PMC: 153.60	30049049	0500	5929	UND	2,0000	153,6000	307,20	0,00	0,00		0,00	
1552	ALLEGRA PEDIATRICO 6MG SUS ORA PMC: 35.56	30049069	0500	5929	UN	1,0000	34,4900	34,49	0,00	0,00		0,00	
36246	CERAZETTE CARTELA C/ 28 PMC: 34.66	30066000	0900	5929	UN	1,0000	43,1500	43,15	34,66	6,24		18,00	
36367	DES. AERO MONANGE FEM HIDRATA	33072010	0500	5929	UN	1,0000	13,9000	13,90	0,00	0,00		0,00	
8506	CLOR NORTRIPTILINA 25MG C/30 E PMC: 35.06	30049039	0500	5929	CX	1,0000	35,0600	35,06	0,00	0,00		0,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	6,0000	16,9900	101,94	0,00	0,00		0,00	
10795	CREME DENTAL ORAL-B ANTICARIES	33061000	0500	5929	UND	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00		0,00	
37579	ABS INTIMUS NORTUNO SECA C/ABS	96190000	0500	5929	UN	1,0000	25,6000	25,60	0,00	0,00		0,00	
11402	DAFORIN GTS 20ML PMC: 63.12	30049049	0500	5929	UN	2,0000	63,1200	126,24	0,00	0,00		0,00	
14913	ESCOVA ORAL-B PRO SAUDE 2XI MA	96032100	0500	5929	UND	1,0000	14,0500	14,05	0,00	0,00		0,00	
37219	CR COLGATE LUMI WHITE CARV ATI	33061000	0500	5929	UN	1,0000	6,9900	6,99	0,00	0,00		0,00	
13822	DRAMIN B6 50MG/10MG C/30CP PMC: 23.01	30049039	0500	5929	UN	1,0000	23,0100	23,01	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

AS

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
4 MUNICIPAL

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELTRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/01/2023 VALOR TOTAL: RS 4.393,24 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 J.PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.007.248
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

organizacao farmaceutica barbosa It

RUA 12, 509
CENTRO - 14790-000
Guaira - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.007.248
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0148 3393 9400 0133 5509 1009 0072 4813 6360 2358

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230121697887 - 24/01/2023 12:22:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referencia

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322001892113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.339.394/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/01/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO - DISTRITO

J.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

24/01/2023

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

12:09:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.547,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.153,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.393,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIF	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
108036	FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	0400	5949	UND	1,0000	72,8300	72,83	0,00	0,00		0,00	
104276	RESTIVA 10MG ADE 2 SACH A1 C1 PMC: 172.28	30049069	0400	5949	UND	1,0000	172,2800	172,28	0,00	0,00		0,00	
109386	PREGABALINA 75mg cx 30 cap PMC: 120.66	30049039	0400	5949	UND	1,0000	120,6600	120,66	0,00	0,00		0,00	
105998	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA G 38UN	96190000	0400	5949	UND	2,0000	49,9000	99,80	0,00	0,00		0,00	
110674	SARCOPLEX 21g cx 30 sachês	21069030	0400	5949	UND	1,0000	348,5000	348,50	0,00	0,00		0,00	
101833	NINHO 1+ 800G	19011010	0400	5949	UND	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00		0,00	
108297	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32 UN	96190000	0400	5949	UND	1,0000	32,9900	32,99	0,00	0,00		0,00	
100750	MEDICAMENTOS	30049099	0400	5949	UND	2,0000	12,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	
111000	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS 140UN	34011190	0400	5949	UND	1,0000	9,4900	9,49	0,00	0,00		0,00	
2013	CLARIL OPT 15ML (ALCON)	30049099	0400	5949	UND	1,0000	18,7300	18,73	0,00	0,00		0,00	
24623	RINOSORO SOL NASAL 30ML	30049039	0400	5949	FR	1,0000	19,9200	19,92	0,00	0,00		0,00	
24928	INDAPEN SR 1,5MG C/30 COMP	30049099	0400	5949	CX	1,0000	34,9500	34,95	0,00	0,00		0,00	
33767	CATAFLAM 50MG C/10 DRG	30049037	0400	5949	UND	1,0000	24,1800	24,18	0,00	0,00		0,00	
23763	ENGOV 25X6 COMP	30049099	0400	5949	UND	1,0000	8,2800	8,28	0,00	0,00		0,00	
108507	HEPAMED 10 ML	30049099	0400	5949	UND	6,0000	2,5800	15,48	0,00	0,00		0,00	
1639	ANESTESICO COL 10ML PMC: 12.19	30049029	0400	5949	UND	1,0000	12,1900	12,19	0,00	0,00		0,00	
104176	CLONAZEPAM 2mg cx 2bl x 10 comp PMC: 13.26	30049069	0400	5949	UND	1,0000	13,2600	13,26	0,00	0,00		0,00	
100485	VENLIFT OD 150MG CX 30 CAP PMC: 139.97	30049099	0400	5949	UND	1,0000	139,9700	139,97	0,00	0,00		0,00	
43106	AMOXICILINA 50MG SUS 150ML+CM PMC: 40.00	30031012	0400	5949	UND	1,0000	40,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
101181	CREME DENTAL COLGATE LUMINOUS WHITE	33061000	0400	5949	UND	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00		0,00	
13947	DIPIRONA GTS 10ML (NECKERMAN)	30039083	0400	5949	UND	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00		0,00	
101833	NINHO 1+ 800G	19011010	0400	5949	UND	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00		0,00	
23918	AZITROMICINA 500M C/3 (GEN)	30042029	0400	5949	CX	3,0000	32,5800	97,74	0,00	0,00		0,00	
8579	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0400	5949	VD	1,0000	34,7200	34,72	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:0 número:795766020 emit:48.339.394/0001-33 em 12/2022 [3522 1248 3393 9400 0133 5900 0795 7660 2086 1862 4791]
NFe Ref.: série:0 número:795766020 emit:48.339.394/0001-33 em 12/2022 [3522 1248 3393 9400 0133 5900 0795 7660 2086 2768 0437]
NFe Ref.: série:0 número:795766020 emit:48.339.394/0001-33 em 12/2022 [3522 1248 3393 9400 0133 5900 0795 7660 2086 3604 7091]
NFe Ref.: série:0 número:795766020 emit:48.339.394/0001-33 em 12/2022 [3522 1248 3393 9400 0133 5900 0795 7660 2086 5714 1992]
NFe Ref.: série:0 número:795766020 emit:48.339.394/0001-33 em 12/2022 [3522 1248 3393 9400 0133 5900 0795 7660 2086 8 ...
Inf. Contribuinte: Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000795766-20861, 20862, 20863, 20865, 20868 Equip. 001190720: 2521, 2523, 2524, 20884, 2526, 2528, 2529, 20886, 2532, 2534, 20935, 20944, 20953, 20961, 20962, 20986, 2566, 2567, 2570, 2572, 20993, 21016, 2582, 21033, 21040, 21041, 21045, 21046, 2590, 21050, 2593, 21095, 2619, 2620, 21117, 21130, 21141, 2752, 21154, 2776, 2777, 21203, 21208, 21214, 2809 Equip 001254666: 392, 21246, 2849, 21259, 2859, 2864, 21274, 21277, 2877, 499, 504, 21324, 2903, 2904, 21369, 21371, 637

RESERVADO AO FISCO

organizacao farmaceutica barbosa lt

RUA 12, 509
CENTRO - 14790-000
Guaira - SP Fone/Fax:

CONTINERE COM ORIGINAL

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

- SAÍDA

1

Nº. 000.007.248

Série 001

Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0072 4813 6360 2358

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230121697887 - 24/01/2023 12:22:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referencia

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322001892113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.339.394/0001-33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
106050	AZITROMICINA 500MG 3CPR PHAR PMC: 26.40	30042029	0400	5949	UND	2,0000	26,4006	52,80	0,00	0,00		0,00	
111125	CARBONATO DE CALCIO 60CAPS.	23061000	0400	5949	UND	1,0000	25,0000	25,00	0,00	0,00		0,00	
11265	AAS AD C/10 (SANOFI)	30049024	0400	5949	UN	1,0000	6,1500	6,15	0,00	0,00		0,00	
107535	SH SEDA JUNTINHOS MOANA CACHOS ENCANTADOS 300ML	33051000	0400	5949	UND	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
107515	COND SEDA JUNTINHOS TIANA CRESPOS ENCANTADOS 300ML	33059000	0400	5949	UND	1,0000	15,0000	15,00	0,00	0,00		0,00	
107518	CR PENT SEDA JUNTINHOS TIANA CRESPOS ENCANTADOS 300ML	33059000	0400	5949	UND	1,0000	11,0000	11,00	0,00	0,00		0,00	
110921	SH SEDA+CO COLAG E VIT 325ML PR ESP	33051000	0400	5949	UND	1,0000	24,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	
105490	ESC DENT COLG WHITENING C/2-DEMAIS PROD	96032100	0400	5949	UND	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00		0,00	
108743	OFF BABY 117G SCJ	38089199	0400	5949	UND	1,0000	30,0000	30,00	0,00	0,00		0,00	
101773	CREME SKALA OLEO DE COCO	33059000	0400	5949	UND	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
35926	SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500ML	25010090	0400	5949	UND	2,0000	6,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
107076	ABS ALWAYS PROT TOT SECA NOT C/ABAS LV32 PG26	96190000	0400	5949	UND	1,0000	36,5000	36,50	0,00	0,00		0,00	
101833	NINHO 1+ 800G	19011010	0400	5949	UND	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00		0,00	
105996	FRALDA MAMYPOKO CALCA JUMBO XG 28UN	96190000	0400	5949	UND	1,0000	68,4900	68,49	0,00	0,00		0,00	
104507	ABS S LIVRE ADAPT NT DIA 32UN-DEMAIS PROD	96190000	0400	5949	UND	1,0000	33,0000	33,00	0,00	0,00		0,00	
102992	AMOXICILINA 500MG CX 21 CAP PMC: 29.56	30041012	0400	5949	UND	1,0000	29,5600	29,56	0,00	0,00		0,00	
19374	CIMELIDE 100MG C/12 (CIMED)	30039049	0400	5949	CX	1,0000	24,4100	24,41	0,00	0,00		0,00	
103899	DIPIRONA SODICA 500mg sol or fr gts 20ml	30049069	0400	5949	UND	1,0000	18,6300	18,63	0,00	0,00		0,00	
109638	BEBE FELIZ	34011190	0400	5949	UND	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00		0,00	
111000	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS 140UN	34011196	0400	5949	UND	1,0000	9,4900	9,49	0,00	0,00		0,00	
40374	OLEO JXJ HIDRATA 10XMAIS 100ML	33049990	0400	5949	UN	1,0000	9,2000	9,20	0,00	0,00		0,00	
111200	KIT SH DOVE RECONSTRUCAO COMPLETA 400ML + COND 200ML	33051000	0400	5949	UND	1,0000	28,0000	28,00	0,00	0,00		0,00	
100453	NEOSALDINA 30+300+30MG DISPLAY 30 DRG	30049069	0400	5949	UND	1,0000	39,8000	39,80	0,00	0,00		0,00	
105293	CILOSTAZOL 100MG C/60 COMP BIO-GENÉRICO	30049069	0400	5949	UND	1,0000	52,6300	52,63	0,00	0,00		0,00	
102079	MAMADEIRA NEOPAN 300ML	23061000	0400	5949	UND	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00		0,00	
107757	SINVASTATINA 20mg cx 30 comp rev	30039069	0400	5949	UND	1,0000	30,4100	30,41	0,00	0,00		0,00	
105589	CR DENT SENSODYNE RAPIDO ALIVIO 90G	33061000	0400	5949	UND	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00		0,00	
20927	DIPIRONA 500MG C/10 GENÉRICO	30049099	0400	5949	CX	1,0000	11,5700	11,57	0,00	0,00		0,00	
106794	TINT LIGHT COLOR BISN 10.0 LOURO CLARISSIMO	33059000	0400	5949	UND	1,0000	10,9000	10,90	0,00	0,00		0,00	
6313	SEKI XPE 120ML	30039099	0400	5949	CD	1,0000	27,8900	27,89	0,00	0,00		0,00	
8807	DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	0400	5949	UND	1,0000	22,2900	22,29	0,00	0,00		0,00	
100216	PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMP REV	30049069	0400	5949	UND	1,0000	30,3000	30,30	0,00	0,00		0,00	
108652	XO INSETO KIDS LOCAO 100 ML	38089199	0400	5949	UND	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
43558	DORFLEX C/10	30049039	0400	5949	UND	1,0000	8,9100	8,91	0,00	0,00		0,00	
20927	DIPIRONA 500MG C/10 GENÉRICO	30049099	0400	5949	CX	2,0000	11,5700	23,14	0,00	0,00		0,00	
1616	ANAFRANIL 25MG C/20 PMC: 54.22	30049069	0400	5949	CX	3,0000	54,2200	162,66	0,00	0,00		0,00	
101323	ACETONA FARMAX	33043000	0400	5949	UND	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00		0,00	
110981	ESMALTE RISQUE	33043000	0400	5949	UND	2,0000	4,0000	8,00	0,00	0,00		0,00	
40390	COTTONBABY COTONETE C/280 UNID	23061000	0400	5949	UND	2,0000	3,0000	6,00	0,00	0,00		0,00	
111113	HALLS PRÉTO	23061000	0400	5949	UND	4,0000	2,0500	8,00	0,00	0,00		0,00	
100480	tintura cor e ton 2.0	33059000	0400	5949	UND	1,0000	8,9900	8,99	0,00	0,00		0,00	
106203	TOALHAS UMED PERSONALIDADES BABY 100UN*	34011190	0400	5949	UND	1,0000	17,5000	17,50	0,00	0,00		0,00	
109214	TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM 100UN	34011190	0400	5949	UND	1,0000	18,0000	18,00	0,00	0,00		0,00	
8579	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0400	5949	VD	1,0000	34,7200	34,72	0,00	0,00		0,00	
102626	MONTELAIR 10 MG COM REV CT BL X 60	30049679	0400	5949	UND	1,0000	105,4700	105,47	0,00	0,00		0,00	
28529	ALENIA 12+400MCG C/60CAP REFIL	30049099	0400	5949	CX	1,0000	141,2300	141,23	0,00	0,00		0,00	
43574	AVAMYS 27.5 MCG. 12	30049059	0400	5949	UND	1,0000	66,9600	66,96	0,00	0,00		0,00	
107583	DAMATER C/30 CAPS-OUTROS	30045090	0400	5949	UND	1,0000	64,6200	64,62	0,00	0,00		0,00	
108036	FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	0400	5949	UND	1,0000	72,8300	72,83	0,00	0,00		0,00	
101833	NINHO 1+ 800G	19011010	0400	5949	UND	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00		0,00	
109280	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC 32 UN	96190000	0400	5949	UND	1,0000	32,9900	32,99	0,00	0,00		0,00	
32404	CLOR AMBROXOL XPE AD 120ML	30039049	0400	5949	UND	1,0000	28,9100	28,91	0,00	0,00		0,00	
101833	NINHO 1+ 800G	19011010	0400	5949	UND	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00		0,00	
111104	ALURAX 2mg cx 90 comp rev	30043939	0400	5949	UND	1,0000	147,6500	147,65	0,00	0,00		0,00	
110037	ESCOVA DENTAL TELECO - TECO	23061000	0400	5949	UND	1,0000	10,5000	10,50	0,00	0,00		0,00	
106000	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA XG 34UN	96190000	0400	5949	UND	2,0000	49,9000	99,80	0,00	0,00		0,00	
101738	NECESSAIRE TROCADOR LILLO	23061000	0400	5949	UND	1,0000	71,0000	71,00	0,00	0,00		0,00	
101670	masc meus cachos perficitos 1kg	33059000	0400	5949	UND	1,0000	25,0000	25,00	0,00	0,00		0,00	
108936	UNIAO CATAVENTO 18GR	17041000	0400	5949	UND	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00		0,00	
101833	NINHO 1+ 800G	19011010	0400	5949	UND	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00		0,00	
14031	DULCOLAX SUP 10MG C/6	30039099	0400	5949	UN	1,0000	2,6500	2,65	0,00	0,00		0,00	
109051	PROCTIFIS H (N.S.) pom bg 20g+10 aplic	30043290	0400	5949	UND	1,0000	58,5000	58,50	0,00	0,00		0,00	
19374	CIMELIDE 100MG C/12 (CIMED)	30039049	0400	5949	CX	1,0000	24,4100	24,41	0,00	0,00		0,00	
102992	AMOXICILINA 500MG CX 21 CAP PMC: 29.56	30041012	0400	5949	UND	1,0000	29,5600	29,56	0,00	0,00		0,00	

255

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

organizacao farmaceutica barbosa lt

RUA 12, 509
CENTRO - 14790-000
Guaira - SP Fone/Fax:

HERE COM ORIGINAL

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
- SAÍDA

1

Nº. 000.007.248
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0072 4813 6360 2358

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230121697887 - 24/01/2023 12:22:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referencia

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322001892113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.339.394/0001-33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, Q/CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Contains multiple rows of product data.

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

316

DROGARIA TOTAL

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

Data da Fatura: 23/12/2022

Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIO
FATURA

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

CONTROLE COM ORIGINAL

Ab

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec.	Valor
Alana Garcia Leal Leis	6	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 746,94	R\$ 746,94
Aline Maciel dos Santos Lopes	6	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 277,03	R\$ 277,03
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	3	R\$ 450,00	R\$ -	R\$ 138,64	R\$ 138,64
Ana Paula Benfica	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 179,77	R\$ 179,77
Ana Paula da Silva Ferreira Nunes	7	R\$ 765,00	R\$ 55,17	R\$ 330,59	R\$ 385,76
Ana Paula de Souza	1	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 32,04	R\$ 32,04
Anna Luiza Queiroz Barbosa	2	R\$ 454,26	R\$ 74,68	R\$ 56,57	R\$ 131,25
Bianca Damasceno Santana	2	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 105,19	R\$ 105,19
Brener Rodrigues da Silva	3	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 195,99	R\$ 195,99
Camila Danieli Lopes Jacomini	1	R\$ 1.081,87	R\$ -	R\$ 355,24	R\$ 355,24
Danieli de Campos Rufino	3	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 427,69	R\$ 427,69
Eder Girolamo	6	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 213,41	R\$ 213,41
Edneia Aparecida dos Santos	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 194,01	R\$ 194,01
Edneia Carla Ferreira Figueiredo	2	R\$ 382,50	R\$ 60,00	R\$ 48,98	R\$ 108,98
Elaine Cristina Arquiman	7	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 447,97	R\$ 447,97
Eliane Aparecida Teles	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 55,90	R\$ 55,90
Erica Aparecida Paula Souza	3	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 159,08	R\$ 159,08
Erika Pereira de Souza	5	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 249,65	R\$ 249,65
Erlene Santos de Oliveira	3	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 100,99	R\$ 100,99
Fernanda Borges Talarico	4	R\$ 395,92	R\$ -	R\$ 122,55	R\$ 122,55
Gislene Cristina Xavier Mascarini	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 108,10	R\$ 108,10
Graziely Alves do Nascimento Pereira	3	R\$ 538,56	R\$ -	R\$ 71,69	R\$ 71,69
Iolete Carolina de Almeida	1	R\$ 467,77	R\$ -	R\$ 69,89	R\$ 69,89
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi]	3	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 437,31	R\$ 437,31
Joana Darc da Costa Prado	6	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 29,84	R\$ 29,84
Juli Cassia dos Santos Assunção	3	R\$ 511,00	R\$ 134,82	R\$ 252,16	R\$ 386,98
Keli Cristina Avelino Alves	3	R\$ 454,08	R\$ -	R\$ 122,36	R\$ 122,36
Kênia de Lima Silva	6	R\$ 500,00	R\$ 216,52	R\$ 280,67	R\$ 497,19
Kerolaine Aparecida Alves	5	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 312,03	R\$ 312,03
Lais Staque Garcia	2	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 175,35	R\$ 175,35
Lea Fernanda da Costa Camargo	6	R\$ 784,96	R\$ -	R\$ 447,05	R\$ 447,05
Lidiane Pereira de Oliveira	1	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 61,17	R\$ 61,17
Lindici Maria de Paula Rodrigues	8	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 316,50	R\$ 316,50
Luciana Chaves de Oliveira	7	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 338,14	R\$ 338,14
Mariete Maria da Silva	3	R\$ 454,26	R\$ 57,32	R\$ 246,37	R\$ 303,69
Marina Moris	1	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 10,00
Michele Venâncio Gonçalves	3	R\$ 382,50	R\$ 64,00	R\$ 99,21	R\$ 163,21

DROGARIA TOTAL

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

Natália Cristina Conegundes Davanço	4	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 382,32	R\$ 382,32
Regina Marcia Alves dos Santos	1	R\$ 450,60	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ 90,00
Renata Maiara Ferreira	10	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 423,19	R\$ 423,19
Renata Martins de Lima	3	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 94,33	R\$ 94,33
Simone Cristina de Souza Barbosa	4	R\$ 454,26	R\$ 45,80	R\$ 378,25	R\$ 424,05
Sonieli Vieira Manso	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 88,10	R\$ 88,10
Talyson José Pereira de Assis	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 91,00	R\$ 91,00
Vivian Guedes Yonemoto	2	R\$ 701,22	R\$ -	R\$ 140,57	R\$ 140,57
Viviane Isaura Tosta	5	R\$ 1.004,28	R\$ 147,62	R\$ 293,39	R\$ 441,01
William Marques	1	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 16,50	R\$ 16,50
Total					R\$ 10.669,65
Total de clientes atendidos: 47					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 6.276,41
R\$ 4.393,24

CONTROLE COM ORIGINAL

Ab


Tiago dos Santos Matos
FARMACÊUTICO
CRF-SP 52663

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350908372070191
09/02/2023 08:40:2509/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:40:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700005230016192620001066965

BENEFICIARIO:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

NOME FANTASIA:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

BENEFICIARIO FINAL:

REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG

CNPJ: 01.621.293/0004-30

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	20.801
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	10.669,65
VALOR COBRADO	10.669,65

NR. AUTENTICACAO 2.9C1.EB0.123.9DD.146

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.

329



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 2383 - Data: 19/12/2022 11:28

Número
2744

Data de emissão
19/12/2022 11:28

Código de verificação
84 B8 7E



Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli
CNPJ: 29.005.939/0001-20
Inscrição Municipal: 20107020
Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-382
adm@jcanatomia.com.br - (16) 3911-3219

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

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Rua 24, 872 - Jardim Paulista
Guaíra - SP - 14790-000
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Serviços

CONTROLE COM ORIGINAL
A

Código CNAE 8640201	Item LC 116/2003 402	Atividade do Município 40201 - Análises Clínicas, Patologia. Técnicos em Análises Clínicas, Eletri...
Descrição do Serviço		
PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE NOVEMBRO/2022 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 140,19		
Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP		Natureza da Operação Tributação no município
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	
Valor Total dos Serviços R\$ 2.336,52	Total ISSQN (%) R\$ 46,73 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.336,52

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

320



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

RPS: 2474 - Data: 10/01/2023 08:47

Número
2835

Data de emissão
10/01/2023 08:47

Código de verificação
14 D1 9E



Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli

CNPJ: 29.005.939/0001-20

Inscrição Municipal: 20107020

Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré

Ribeirão Preto - SP - 14025-382

adm@jcanatomia.com.br - (16) 3911-3219

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

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24, 872 - Jardim Paulista

Guaíra - SP - 14790-000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

Serviços

Código CNAE 8640201	Item LC 116/2003 402	Atividade do Município 40201 - Análises Clínicas, Patologia. Técnicos em Análises Clínicas, Eletri...
Descrição do Serviço		
PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE DEZEMBRO/2022 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 198,39		
Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP		Natureza da Operação Tributação no município
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
IRRF R\$ 0,00		
CSLL R\$ 0,00	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 3.306,48	Total ISSQN (%) R\$ 66,13 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.306,48

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230208174914330666814
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.643,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/02/2023 - 16:36:13

PAGO PARA: J C dos Reis Zamboni Laboratorio de
CNPJ: 29.005.939/0001-20
CHAVE PIX: 29005939000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000130130789
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:36:14

=====

DOCUMENTO: 020802

AUTENTICACAO SISBB: B.FC7.D24.9E6.FAE.D33

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

322


Recebemos de WILLIAM PEREIRA SOARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/01/2023 Dest/Rem: Santa Casa de Misericórdia de Guaira Valor Total: 1.660,00

NF-e
Nº 000.000.851
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR *101028-X*

WILLIAM PEREIRA SOARES
Rua Pedro Bighetti, 708 - Jardim Recreio - SERTAOZINHO - SP -
CEP: 14170-370
Fone: (16)3041-1310

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.000.851
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3523 0121 6006 6800 0140 5500 1000 0008 5117 8698 2666
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230037542970 09/01/2023 09:21:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664117163112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ / CPF: 21.600.668/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: Santa Casa de Misericórdia de Guaira CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 09/01/2023

ENDEREÇO: Rua 24, 872 BAIRRO - DISTRITO: Jardim Paulista CEP: 14790-000 DATA DA SAÍDA: 09/01/2023

MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP TELEFONE - FAX: (17)3332-7000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:13:02

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 29/01/2023
Valor : R\$ 1.660,00

CONFERE COM ORIGINAL
PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 141/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.660,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: William Pereira Soares FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ / CPF: 21.600.668/0001-40

ENDEREÇO: Rua Pedro Bighetti, 708 - , Jardim Recreio MUNICÍPIO: SERTAOZINHO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 664117163112

QUANTIDADE: 24 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
													ICMS	IPI
376	NITROGENIO 10M3	73110000	0102	5102	M3	20,0000	55,0000	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
492	CO2 MEDICINAL 4KG <i>ácido carbônico</i>	73110000	0102	5102	KG	4,0000	140,0000	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DATA DE VENCIMENTO 29 01 2023 (20 DIAS APOS A ENTREGA DA NOTA). ENTREGUE AO SR. WILLIAM MARQUES EM 09 01 023 .
CONTA PARA DEPOSITO FAVORECIDO WILLIAM PEREIRA SOARES ME
BANCO SICOOB(756)
AGENCIA 3214
CONTA CORRENTE 77075-2 VALOR TOTAL R\$ 1.660,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 09/01/2023
Nome: *Roseli*

15145



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.12
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230208182843482741972
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.660,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/02/2023 - 16:36:20

PAGO PARA: Seed Comercio e Servicos
CNPJ: 21.600.668/0001-40
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214 - CONTA: 000000000000770752
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:36:22

=====

DOCUMENTO: 020803
AUTENTICACAO SISBB: F.48D.B9A.9A0.2B4.A0A

=====

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.

329

101028-A

RECEBEMOS DE CME CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.260,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.001.446
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CME CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZACAO LTDA
RUA RAIMUNDA FAUSTA RIBEIRO, 036
CAMARGOS - 30520-480
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3133632020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.001.446
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0205 4946 9300 0130 5500 0000 0014 4619 9291 9266

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

131235201171365 - 07/02/2023 14:15:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0622224110064

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.494.693/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/02/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO - DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.BST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CUFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,60	308,98	0,00	1.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
278	OSTEOTOMO STILLE 15MM pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=26,40 vICMSUFRemet=0,00	90189029	0400	6102	PC	2,0000	220,0000	440,00	0,00	0,00		0,00	
1001	OSTEOTOMO STILLE 12MM pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=26,40 vICMSUFRemet=0,00	90189099	0400	6102	PC	2,0000	220,0000	440,00	0,00	0,00		0,00	
999	CINZEL DE LUCAS 16CM 06MM pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,40 vICMSUFRemet=0,00	90189099	0400	6102	PC	2,0000	95,0000	190,00	0,00	0,00		0,00	
1000	CINZEL DE LUCAS 16CM 08MM pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=11,40 vICMSUFRemet=0,00	90189099	0400	6102	PC	2,0000	95,0000	190,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NUMERO DO PEDIDO: 006002Trib aprox R\$161,38 Federal e R\$147,60 Estadual FONTE: IBPT 5oi7eWGrupo de Tributacao do ICMS para a UF de destino: Base: 1.260,00 Valor ICMS:75,60

RESERVADO AO FISCO

325



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.18
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230208180038742103580
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.260,00
DATA: 08/02/2023 - 16:36:36

PAGO PARA: Cme Central de Material e Esteriliza
CNPJ: 5.494.693/0001-30
CHAVE PIX: 05494693000130
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2818 - CONTA: 0000000000000355097
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:36:36
=====

DOCUMENTO: 020804
AUTENTICACAO SISBB: 2.0F4.86F.3F1.DB9.98B
=====

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.

**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAULO PÉRIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008



DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 20.373
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0203.7310.0113.8436

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

DADOS DA NF-e
135221801352158 - 22/12/2022 14:20:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84 OK

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 22/12/2022
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 22/12/2022
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:20:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL
MUNICÍPIO CONFERE COM ORIGINAL UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20373/1 - 21/01/23 - 612,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 612,00	VALOR DO ICMS 110,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 612,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 612,00				ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 1 ESPECIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,5000 PESO LÍQUIDO 0,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST, Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186448 - 31/01/2024 Qtd: 600.00	700 5102	UN	600,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	612,00	612,00	110,16 0,00	0,00	18,00 9,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

327

**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 20.389
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0203.8910.0113.9386

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

DADOS DA NF-e

135221816136834 - 26/12/2022 17:22:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
637.341.109.119

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
26/12/2022

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
26/12/2022

MUNICÍPIO
Guaira

FONE / FAX
(017)3331-2777

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
17:22:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

CONFERE COM ORIGINAL

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

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20389/1 - 25/01/23 - 1648,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.648,00	VALOR DO ICMS 219,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.648,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.648,00				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO
0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587.220.280.115

AV 10. 1126

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,3500

PESO LÍQUIDO
3,3500

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX

MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VI.R. DESC. UNT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
3612 30042079	MEOPENEM 1G PO P/SOL INJ (GEN)CT C 10FA Marca: BLAU Lote: 22111206 - 14/11/2024 Qtd: 50.00 /CEST: 13 002.00	000 5102	FA	50,0000	25,8000	0,0000 9,0000%	1.290,00	1.290,00	154,80 0,00	0,00	12,00 0,00
538 90183910	AGULHA P/ANESTESIA ESPINHAL 27G CX C/25 Marca: PROCARE Lote: 202203327 - 17/07/2025 Qtd: 50.00	200 5102	UN	50,0000	7,1600	0,0000 0,0000%	358,00	358,00	64,44 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

Comprova Entrega

RESERVADO AO FISCO



**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 20.407
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0204.0710.0114.0279
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora
DADOS DA NF-e
135221827142944 - 28/12/2022 14:04:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 28/12/2022
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 28/12/2022
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:04:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20407/1 - 27/01/23 - 1551,00

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.551,00 VALOR DO ICMS 279,18 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.551,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.551,00 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,3500 PESO LÍQUIDO 1,3500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
180 30049099	(+) ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL. INJ 1ML CX C/50 Marca: UNIAO QUIMICA Lote: 2223113 - 30/06/2024 Qtde: 300.00 Numero da FCI: EE3AoS53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53 / CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	300,0000	2,9800	0,0000 0,0000%	894,00	894,00	160,92 0,00	0,00	18,00	0,00
3621 30049099	SULF. EPEDRINA(D1) 50MG/ML 50AMP 1ML GEN Marca: HIPOLABOR Lote: AM-002/22 - 31/05/2024 Qtde: 100.00 /CEST: 13.002.00	500 5102	UN	100,0000	6,5700	0,0000 0,0000%	657,00	657,00	118,26 0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS. CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 20.409
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0204.0910.0114.0362

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

DADOS DA NF-e

135221827633144 - 28/12/2022 15:20:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

28/12/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

28/12/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:20:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVENIO Nº 04/2022

FONTE () FEDERAL

(X) MUNICIPAL

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20409/1 - 27/01/23 - 947,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

776,64

VALOR DO ICMS

96,54

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

947,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

947,20

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,5000

PESO LIQUIDO

25,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
3476 30049069	(+) OMEPRAZOL (GEN) 40MG CX C/20 F/A + DIL 10ML Marca: BLAU Lote: 22091698 - 02/09/2024 Qtd: 40.00 Número da FCI: 7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692 / CEST: 13.003.00	000 5102	FA	40,0000	12,9800	0,0000 0,0000%	519,20	519,20	62,30 0,00	0,00	12,00 0,00
901 30049069	(+) RINGER C/LACTATO SOL INJ BL IV 500ML CX C/20 Marca: JP Lote: 338622 - 06/12/2024 Qtd: 40.00 /CEST: 13.003.00	020 5102	UN	40,0000	10,7000	0,0000 0,0000%	428,00	257,44	34,24 0,06	0,00	13,30 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS. CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 20.453
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523.0121.0364.1700.0184.5500.0000.0204.5310.0114.2210

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

DADOS DA NF-e
135230019476385 - 05/01/2023 08:38:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSAO 05/01/2023
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 05/01/2023
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 08:38:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20453/1 - 04/02/23 - 875,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 619,44	VALOR DO ICMS 93,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 875,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 875,28				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
QUANTIDADE 4 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 47,5500 PESO LÍQUIDO 47,5500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2355 30039099	() CLOREXIDINA ALCOOLICA 0.5% IL Marca: VIC PHARMA Lote: M32144 - 31/07/2024 Qtde: 12.00 /CEST: 13.004.02	000 5102	LT	12,0000	19,4400	0,0000 0,0000%	233,28	233,28	41,99 0,00	0,00	18,00 0,00
901 30019099	(+) RINGER C/LACTATO SOL INJ BL. IV 500ML CX C/20 Marca: JP Lote: 347822 - 13/12/2024 Qtde: 60.00 /CEST: 13.003.00	020 5102	UN	60,0000	10,7000	0,0000 0,0000%	642,00	386,16	51,36 0,00	0,00	13,30 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

343

NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANTE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 20.480
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523.0121.0364.1700.0184.5590.0000.0204.8010.0114.3389

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

DADOS DA NF-e

135230040485974 - 09/01/2023 15:09:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

09/01/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

09/01/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:09:09

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

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

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

20480/1 - 08/02/23 - 2140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.287,21

VALOR DO ICMS

171,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.140,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.140,00

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

118,5000

PESO LÍQUIDO

118,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
901 30049099	(+) RINGER C/LACTATO SOL INJ BL IV 500ML CX C/20 Marca: JP Lote: 360822 - 27/12/2024 Qtde: 200 00 /CEST: 13.003.00	020 5102	UN	200,0000	10,7000	0,0000 0,0000%	2.140,00	1.287,21	171,20 0,00	0,00	13,30 0,00

901 - RINGER C/LACTATO SOL INJ BL
IV 500ML CX C/20



Lote: 360822

Qt: 20 UN

Val: 27/12/24

Fab: 27/12/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS. CONFORME LEI 10.147/2000 /

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.26
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230208180125002427355
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.773,48
DATA: 08/02/2023 - 16:36:44

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad
CNPJ: 21.036.417/0001-84
CHAVE PIX: 21036417000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3062 - CONTA: 0000000000001146602
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:36:44

=====

DOCUMENTO: 020805
AUTENTICACAO SISBB: 8.CBB.D0D.1FA.E74.490
=====

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.

343

RECEBEMOS DE CME CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.124,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.001.447
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CME CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZACAO LTDA
RUA RAIMUNDA FAUSTA RIBEIRO, 36
CAMARGOS - 30520-480
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3133632020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.447
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0205 4946 9300 0130 5500 0000 0014 4716 2628 9677

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235201173571 - 07/02/2023 14:16:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0622224110064

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.494.693/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

07/02/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/02/2023
Valor R\$ 1.124,60

ENTRADA COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASIF DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.124,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,48	261,04	0,00	1.124,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
215	TESOURA METZENBAUM CURVA 20CM pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=28,02 vICMSUFRemet=0,00	90189029	0400	6102	PC	4,0000	116,7500	467,00	0,00	0,00		0,00	
860	PORTA AGULHA MAYO 20CM pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=39,46 vICMSUFRemet=0,00	90189099	0400	6102	PC	6,0000	109,6000	657,60	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NUMERO DO PEDIDO: 005992Trib aprox R\$142,67 Federal e R\$118,37 Estadual FONTE: IBPT 5oi7cWGrupo de Tributacao do ICMS para a UF de destino: Base: 1.124,60 Valor ICMS:67,48

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.37
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230208180010543119984
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.124,60
DATA: 08/02/2023 - 16:36:52

PAGO PARA: Cme Central de Material e Esteriliza
CNPJ: 5.494.693/0001-30
CHAVE PIX: 05494693000130
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2818 - CONTA: 000000000000355097
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:36:52

=====

DOCUMENTO: 020806
AUTENTICACAO SISBB: 1.F58.400.2F0.230.B08
=====

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.

335

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3123 0211 2060 9900 0107 5500 1000 6748 4610 0055 7130

Nº 674846
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235208539665 10/02/2023 15:08:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
10/02/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
15 FEV. 2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2023 892,28

COPIAR COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
892,28	107,07	0,00	0,00	892,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				892,28

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

57,57

PESO LÍQUIDO

57,57

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23895	LABCAINA 2% C/100 GEL 30G-PHARLAB LT 2200-5964 (1) 11/2024 (Fornecedor: 2593, Lote: 22005964, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049043	000	6108	CX	1	300,0000	300,00	300,00	36,00		12,00	
5427	REPOFLOR 100MG 12CAPS-LEGRAND LT 3A9306 (10) 11/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3A9306, Qtde: 10, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	500	6108	CX	10	6,0350	60,35	60,35	7,24		12,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7319 (3) 11/2027 \ LT 7427 (3) 01/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7319, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027 / Fornecedor: 2014, Lote: 7427, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	48191000	000	6108	CX	6	88,6550	531,93	531,93	63,83		12,00	

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 715,58

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R29P10V1;R29P5V6;R7P1V1;||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 53,54
Pedido: 643207
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,43

RESERVADO AO FISCO

687861
691922

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.45
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230208175605625158399
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 715,58
TARIFA: 7,08
DATA: 08/02/2023 - 16:37:00

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

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:37:01

=====

DOCUMENTO: 020807
AUTENTICACAO SISBB: F.A40.AE3.BE4.E00.222
=====

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.

377

Plastripel

EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566DOCUMENTO
ANEXILAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 820372
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:

3523 0230 0383 6600 0382 5500 1000 8203 7211 9252 5850

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA VENDA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

09/02/2023

ENDEREÇO

RUA 24

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/02/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:04:26

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

248,28

VALOR DO I.C.M.S

44,69

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

248,28

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VLR.APROX. TRIBUTOS

55,12

VALOR TOTAL DA NOTA

248,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

EXI3890

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F

30.038.366/0003-82

ENDEREÇO

PRACA EMILIO JOSE PINTO 0950

MUNICÍPIO

BARRETOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

6,120

PESO LÍQUIDO

6,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VTOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
6953	SACO ALVEJADO MERCATEX 0,50X0,75 C/10	40 63071000	000	5117	FD1	4.0000	62,0700	248,28	248,28	44,69			18,00	0,00

CONTROLE COM ORIGINAL
AbPAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FUNTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF Ref.: 818388 Data: Vlr Nota: - NroCarga: 60183 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 10.43(4.2%),
Estadual: 44.69(18%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO
18.2.C

Recebido: Leticia 15/02/2023 - 15415

RESERVADO AO FISCQ

LANÇADO

Data: 17/02/2023

Nome: Loveli



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.54
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230208175214240015457
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 248,28
DATA: 08/02/2023 - 16:37:09

PAGO PARA: Filial Barretos-Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3371 - CONTA: 0000000000000058882
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:37:09
=====

DOCUMENTO: 020808
AUTENTICACAO SISBB: F.474.3C0.0CC.372.C9C
=====

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.

Plastripel

EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS
P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 823061
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3523 0230 0383 6600 0382 5500 1000 8230 6112-2133 2655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REMESSA VENDA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230233679139 13/02/2023 20:03:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

13/02/2023

ENDEREÇO

RUA 24

Nº
872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

13/02/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:02:20

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

193,80

VALOR DO I.C.M.S

34,88

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

193,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VL.R APROX. TRIBUTOS

33,41

VALOR TOTAL DA NOTA

193,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

ENDEREÇO

PRACA EMILIO JOSE PINTO 0950

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

EJI2040

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F

30.038.366/0003-82

MUNICÍPIO

BARRETOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

7,605

PESO LÍQUIDO

7,605

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VTOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
6065	FILME PVC DISPAFILM LINHA DOMESTICA 28X100 <i>0,24</i>	39204390	000	5117	CX24	1.0000	193,8000	193,80	193,80	34,88			18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
AP

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF Ref.: 818387 Data: Vlr Nota: - NroCarga: 60348 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 33.41(17.24%)
- Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 17/02/2023

Nome: Kochi

Recebido: Lúcia 15/02/2023



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380816457016871
08/02/2023 16:56:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.05
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230208175311595143904
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 193,80
DATA: 08/02/2023 - 16:37:17

PAGO PARA: Filial Barretos-Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3371 - CONTA: 000000000000058882
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:37:17
=====

DOCUMENTO: 020809
AUTENTICACAO SISBB: 4.8ED.B25.FE5.CA3.B45
=====

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.

3/13

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1153 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 1153 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 Chave de acesso 3523024212551300017955001000011531120039930 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 07/02/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872,		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO Guairá	FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
			DATA DA ENTRADA / SAÍDA 07/02/2023
			HORA DA SAÍDA 14:39:0

FATURA/DUPLICATAS	
FATURA: 1 VENCTO.: 09/03/2023 VALOR: 771,48	

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
771,48	138,86	0,00	0,00	0,00	0,00	771,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	771,48	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,980 Kg	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000094	PVPI 1% TINTURA ALCOOLICO 01L RIODEINE (IDOPOLOVIDONA 10%) <small>Lot: 2202280 Qtd: 12 Venc: 22-06-24</small>	0,00	30039099	000	5102	UN	12,00	38,6400	463,68	463,68	83,46	18,00
0000156	ESCOVA PVPI DEGERMANTE 10ML RIODEINE DERMO SUAVE ESPON. <small>Lot: 2200373 Qtd: 135 Venc: 29-02-24</small>	0,00	30049099	000	5102	UN	135,00	2,2800	307,80	307,80	55,40	18,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

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

DADOS ADICIONAIS		NF-e emitida pelo sistema SAP www.sao.gov.br
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 1.099 REF PEDIDO 691929- END P/ENTREGA: RUA 24 N. 872- JDM PAULISTA- GUAIRA-SP -CEP 14790-000- TEL P/CONTATO 17 3332-7000 Numero Pedido:COT#691929#716#	RESERVADO AO FISCO	

Prec CNPJ

342



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380816457016871
08/02/2023 16:56:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.16
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230208175339111629578
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 771,48
TARIFA: 7,63
DATA: 08/02/2023 - 16:37:28

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
CHAVE PIX: 42125513000179
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4459 - CONTA: 000000000000464436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:37:29
=====

DOCUMENTO: 020810
AUTENTICACAO SISBB: C.1B0.0B6.F47.F77.E77
=====

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.

343

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA: 617,76
DATA DE EMISSÃO: 09/02/2023

NF-e
Nº 211076
SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 211076
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2110 7615 3698 9039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros, dest

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235205879494 09/02/2023 12:45:14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO 09/02/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BARRIO JARDIM PAULISTA

CEP 14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/02/2023

MUNICÍPIO Guaira

UF SP PAIS Brasil

FONE/FAX (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:44:44

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	617,76		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
617,76	74,13	0,00	0,00	617,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VLR APROX DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
111,20				617,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA
REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF SP CNPJ 06.321.409/0007-81

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112

MUNICÍPIO Campinas

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 1

ESPÉCIE caixa

MARCA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 1,130

PESO LÍQUIDO 1,130

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SIT	ORIG/CS	CEP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1086011	ANFORICIN B PÓ LIOFILO INJETAVEL (ANFOTERICINA B)(P)CX C/25 FRASCO/AMPOLA 50MG+25 AMP 10ML DILUENTE Lt: 22080711 Qnt: 1.0 Fab: 01/08/2022 Val: 01/08/2025 VPMC: 681.8	30042099	0/00	6108	CX	1,0000	617,7600		617,76	111,20	617,76	74,13	0,00	12,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL
08/08

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO 691689

Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 37,07 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 37.07

RESERVADO AO FISCO

314



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.28
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230208175830264702801
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 617,76
TARIFA: 6,11
DATA: 08/02/2023 - 16:37:38

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/02/2023 - 16:37:39

=====

DOCUMENTO: 020811
AUTENTICACAO SISBB: C.3EF.05C.05E.E99.1D5
=====

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.

345



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



Número da NFS-e
623
Código de Verificação de Autenticidade
LMJDREJVQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/02/2023 às 09:58:32
Chave de Acesso
13087760Q3UCE2PHOHRNWPDA0ER7DRP

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 09/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

CONFIRME COM ORIGINAL

Ab

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.02				Construção Civil		
Assistência Técnica	Alíquota 0,00%	Atividade Município 000014000002	Código CNAE 9511800	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.100,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.100,00**

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **623** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LMJDREJVQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

346



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230209181120656960972
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.100,00
TARIFA: 10,00
DATA: 09/02/2023 - 16:46:54

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 16:46:55
=====

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: 9.3C2.1A5.607.01E.6A4
=====

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.

347

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -
CEP: 14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3974-7958

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000017735 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3523 0208 9384 7900 0113 5500 1000 0177 3514 0007 4492

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230212424971 09/02/2023 12:46:24

VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872 *****

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/02/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/02/2023

HORA DA SAÍDA

12:46:13

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2023	681,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	681,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	681,20		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA	0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3,00	29,90	0,00	89,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10,00	16,90	0,00	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15,00	16,90	0,00	253,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE COM ORIGINAL

Ab

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

15417

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

15
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO
CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 23,50 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,45%,
NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006".
Trib aprox R\$: 182,58 Federal e 106,47 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E
Vendedor: VICTOR

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 17/02/2023

Nome: Roseli

248



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230209181236689908035
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 681,20
DATA: 09/02/2023 - 16:47:03

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me
CNPJ: 8.938.479/0001-13
CHAVE PIX: 08938479000113
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2307 - CONTA: 000000000000020010
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/02/2023 - 16:47:04
=====

DOCUMENTO: 020902
AUTENTICACAO SISBB: D.E2A.C5B.9A1.171.E37
=====

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.

249

DATA DE RECEBIMENTO: 15.02.2023 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 10082697 48.341.283/0001-61 Nº. 14.483
SÉRIE 1

PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA
 - EPP
 RUA BERNARDO GONCALVES, 102
 JD ROBERTO BENEDETTI
 RIBEIRAO PRETO - SP
 TELEFONE: (16) 3629-3718
 CEP: 14.098-202
 CONTATO@PRIMEINSTRUMENTOS.COM.BR

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 14.483
 SÉRIE 1
 FL. 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 3523 0217 1641 1300 0125 5500 1000 0144 8314 1727 1051
 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 13523021163417609/02/2023 11:55:39
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582936375111 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 17.164.113/0001-25

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 10082697 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 09/02/2023
 ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14.790-000 DATA DA ENTRADA / SAÍDA:
 MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 17 33327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor	Número	Dt. Vencimento	Valor
001	001	14/02/2023	1.512,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.495,00	269,10	0,00	0,00	1.495,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	17,55
VALOR TOTAL DA NOTA				1.512,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ECT ACF GALERIA/SPI-CTO REOP 04-RIBEIRAO FRETE POR CONTA: 0 - Emitente COD. ANT: PLACA: UF: CNPJ / CPF: 34.028.316/7085-05
 ENDEREÇO: PRACA DOM PEDRO II 455 MUNICÍPIO: BAURU UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CX PAPELAO MARCA: SM NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,000 PESO LÍQUIDO: 1,800

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
04417	TESOURA LISTER 19CM - 5875 MS: 81087610003 - LOTE: SM202110	90189099	000	5102	PC	1,000	91,0000	91,00	91,00	16,38	0,00	18,00	0,00
04423	TESOURA MAYO STILLE 17CM RETA - 5820 MS: 81087610003 - LOTE: SM202110	90189099	000	5102	PC	3,000	52,5000	157,50	157,50	28,35	0,00	18,00	0,00
11165	TESOURA MAYO STILLE CURVA 15CM - PRI 1165 MS: 81087610003 - LOTE: SM201806	90189099	100	5102	PC	5,000	30,0000	150,00	150,00	27,00	7,80	18,00	5,20
11168	TESOURA MAYO STILLE CURVA 17CM - PRI 1168 MS: 81087610003 - LOTE: LT201809	90189099	100	5102	PC	5,000	37,4996	187,50	187,50	33,75	9,75	18,00	5,20
04434	TESOURA METZEMBAUM 20CM CURVA - 5829 MS: 81087610003 - LOTE: SM202110	90189099	000	5102	PC	6,000	66,5000	399,00	399,00	71,82	0,00	18,00	0,00
04440	TESOURA METZEMBAUM 30CM CURVA - 5835 MS: 81087610003 - LOTE: SM202110	90189099	000	5102	PC	2,000	170,0000	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00
04439	TESOURA METZEMBAUM 30CM RETA - 5836 MS: 81087610003 - LOTE: SM202110	90189099	000	5102	PC	1,000	170,0000	170,00	170,00	30,60	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
AB
 28/02

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Digitador: 405 - SUELEN PETI
 Cond. Pag: 01005 - 01X00 - BOLETO A VISTA 7 DIAS
 PEDIDO(S) DE VENDA: 400000405088
 END. ENTREGA: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP - 14790000
 ORDEM DE COMPRA: 5993
 Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 119,00 Federal / R\$ 179,40 Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
 LANÇADO
 Data: 28/02/2023
 Nome: *Raeli*
 28/02
 15525
 290

Banco Itaú S.A.		341-7		Ficha de Caixa			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.							Vencimento 14/02/2023
Beneficiário PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP 17.164.113/0001-25 RUA BERNARDO GONCALVES, 102 JARDIM R BENEDETTI - RIBEIRÃO PRETO - SP - 14098-202							Agência/Cód. Beneficiário 0538/53853-9
Data do Documento 09/02/2023	Nº do Documento 000000014483A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/02/2023		Carteira/Nosso Número 109/00006671-7	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							(=) Valor do Documento R\$ 1.512,55
Após o vencimento cobrar R\$ 1,51 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,25							(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO. NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITAÇÃO DESTE BOLETO. PARA ATUALIZAR O BOLETO ACESSSE: WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS.							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador 10082697 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP				48.341.283/0001-61			109/00006671-7
Sacador/Avalista:							Autenticação

CONFERE COM ORIGINAL

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

Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.							Vencimento 14/02/2023
Beneficiário PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP 17.164.113/0001-25 RUA BERNARDO GONCALVES, 102 JARDIM R BENEDETTI - RIBEIRÃO PRETO - SP - 14098-202							Agência/Cód. Beneficiário 0538/53853-9
Data do Documento 09/02/2023	Nº do Documento 000000014483A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/02/2023		Carteira/Nosso Número 109/00006671-7	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							(=) Valor do Documento R\$ 1.512,55
Após o vencimento cobrar R\$ 1,51 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,25							(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO. NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITAÇÃO DESTE BOLETO. PARA ATUALIZAR O BOLETO ACESSSE: WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS.							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador 10082697 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP				48.341.283/0001-61			109/00006671-7
Sacador/Avalista:							Autenticação

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09008 00667.170534 85385.390001 2 92610000151255			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO. APÓS O VENCIMENTO, ACESSSE ITAU.COM.BR/BOLETOS E PAGUE EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO.							Vencimento 14/02/2023
Beneficiário PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP 17.164.113/0001-25 RUA BERNARDO GONCALVES, 102 JARDIM R BENEDETTI - RIBEIRÃO PRETO - SP - 14098-202							Agência/Cód. Beneficiário 0538/53853-9
Data do Documento 09/02/2023	Nº do Documento 000000014483A	Espécie Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/02/2023		Carteira/Nosso Número 109/00006671-7	
Uso do Banco		Carteira 109	Esp. Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda		
INSTRUÇÕES (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)							(=) Valor do Documento R\$ 1.512,55
Após o vencimento cobrar R\$ 1,51 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 30,25							(-) Desconto/Abatimento
PROTESTAR APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO. NAO ACEITAMOS DEPOSITO PARA QUITAÇÃO DESTE BOLETO. PARA ATUALIZAR O BOLETO ACESSSE: WWW.ITAU.COM.BR/BOLETOS.							(-) Outras Deduções
							(+) Mora/Multa/Juros
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador 10082697 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP				48.341.283/0001-61			109/00006671-7
Sacador/Avalista:							Autenticação mecânica / Ficha de Compensação



351



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331015167009941
10/02/2023 15:23:33

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:33
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080066717053485385390001292610000151255

BENEFICIARIO:

PRIME INSTRUM CIRURG LTDA EPP

NOME FANTASIA:

PRIME INSTRUM CIRURG LTDA EPP

CNPJ: 17.164.113/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

PRIME INSTRUM CIRURG LTDA EPP

CNPJ: 17.164.113/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 21.001

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.512,55

VALOR COBRADO 1.512,55

NR. AUTENTICACAO 4.D96.C55.358.B76.8AE

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.

352

ELPACKING
EMBALAGENS

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652,
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1925374492
CEP: 13401457

DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 5348
Série 1
Pág 1 / 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0233 3991 9600 0198 5500 1000 0053 4810 0040 6959
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
535741660112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135230217989854 10/02/2023 10:20:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE
CNPJ/CPF
33.399.196/0001-98

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
R 24, Nº 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
FONE / FAX
UF
SP
CEP
14.790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61
DATA DE EMISSÃO
10/02/2023 10:20:28
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
DATA SAÍDA / ENTRADA

FATURAS / DUPLICATAS
NÚMERO
5348
VALOR ORIGINAL
10853,73
VALOR DESCONTO
0,00
VALOR LÍQUIDO
10853,73

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

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
10.853,73
VALOR DO ICMS
1.953,69
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.853,73

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
QUANTIDADE
0
ESPÉCIE
MARCA
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1.545,63
VALOR TOTAL DA NOTA
10.853,73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO
DESCRIÇÃO
NCM/SH
CST
CFOP
UN
QUANT
VALOR UNITÁRIO
VALOR TOTAL
VALOR APROX TRIBUTOS
BASE CÁLCULO ICMS
VALOR ICMS
VALOR IPI
ALIQ ICMS
ALIQ IPI

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898005490765	AGUA SANITARIA 1LT AGIFACIL	28289011	000	5102	UN	48,0000	3,79	181,92	24,47	181,92	32,75	0,00	18,00	0,00
7898912019523	ALCOOL GEL CLEAN 70% C/UMECTANTES 800ML PREMISSE	29051100	000	5102	UN	48,0000	12,89	618,72	25,99	618,72	111,37	0,00	18,00	0,00
7898927066246	ESCOVA SANITARIA C/ POTE DUPLAS	96039000	000	5102	UN	20,0000	6,39	127,80	17,19	127,80	23,00	0,00	18,00	0,00
7896090100101	LA DE ACO ASSOLAN C/8UN YPE	73231000	000	5102	UN	48,0000	4,59	220,32	34,63	220,32	39,66	0,00	18,00	0,00
7908057000154	FIBRA SLIM PESADA VERDE C/10UN SP9526FR BETANIN	88053090	000	5102	PC	3,0000	13,50	40,50	5,45	40,50	7,29	0,00	18,00	0,00
7897534856653	FLOTADOR AZULIM 5L START	34029039	000	5102	UN	5,0000	43,95	219,75	37,01	219,75	39,56	0,00	18,00	0,00
42120	SACO BRANCO ALVEJADO GG/R 45X65 SAGA REF 42120	83071000	000	5102	UN	40,0000	3,99	159,60	6,70	159,60	28,73	0,00	18,00	0,00
4483	PANO DE LIMPEZA ALVEJADO XADREZ 80X60 SAGA 21150	63071000	000	5102	UN	40,0000	2,99	119,60	5,02	119,60	21,53	0,00	18,00	0,00
7898927066116	RODO SEM CABO CORES 61CM DUPLAS	96031000	000	5102	UN	20,0000	11,99	239,80	32,25	239,80	43,16	0,00	18,00	0,00
7890000006163	CABO MAD PLASTIF VERMELHO C/LISTRAS DUPLAS	96031000	000	5102	UN	20,0000	5,00	100,00	13,45	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
7908324402865	SABAO PEDRA 900GR MINUANO	34011900	000	5102	UN	40,0000	15,99	639,60	116,47	639,60	115,13	0,00	18,00	0,00
3258	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5% 800ML PREMISSE	34011110	000	5102	UN	48,0000	10,64	510,72	93,00	510,72	91,93	0,00	18,00	0,00
4131	SACO DE LIXO BRANCO REFORCADO 200LT C/ 100UN ELPACKING	39232190	000	5102	PC	20,0000	53,04	1.060,80	107,99	1.060,80	190,94	0,00	18,00	0,00
2619	SACO BRANCO 60LTS C/100UN PRIME EMBALAC	39232190	000	5102	PC	10,0000	12,86	128,60	13,09	128,60	23,15	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO 17101 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7
BRADESCO - COTACAO 689205/ 689207 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos:
R\$1.545,63 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 021 031 2023
Nome: *Rozeli*

10/10/23

02/03

15360

353



ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1925374492
CEP: 13401457

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 5348

Série 1

Pág 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0233 3991 9600 0198 5500 1000 0053 4810 0040 6959

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230217989854 10/02/2023 10:20:25

CNPJ/CPF

33.399.196/0001-98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2427	SACO DE LIXO PRETO REFORCADO 200LT C/ 100UN ELPACKING	39232190	000	5102	PC	30,0000	43,59	1.307,70	133,12	1.307,70	235,39	0,00	18,00	0,00
2296	SACO DE LIXO PRETO 60LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	30,0000	11,77	353,10	35,95	353,10	63,56	0,00	18,00	0,00
789102247100 7	SAPOLIO RADIUM PEDRA 200G BOM BRIL	34054090	000	5102	UN	48,0000	9,99	479,52	70,20	479,52	86,31	0,00	18,00	0,00
274	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 1KG KAIROS	39234000	000	5102	UN	24,0000	14,99	359,76	47,81	359,76	64,76	0,00	18,00	0,00
859	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO 6PC C/1000FLS ROMA JS	48189090	000	5102	FD	96,0000	41,52	3.985,92	725,84	3.985,92	717,47	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

354



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.23.40
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230210174149371993749
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.853,73
TARIFA: 10,00
DATA: 10/02/2023 - 14:43:53

PAGO PARA: Elpacking Embalagens e Produtos L. L
CNPJ: 33.399.196/0001-98
CHAVE PIX: 33399196000198
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/02/2023 - 14:43:54
=====

DOCUMENTO: 021002
AUTENTICACAO SISBB: D.D5C.69D.927.BC8.3C4
=====

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.

355

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 35.403
SÉRIE 1



CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1
Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 35.403
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3522 1207 0143 1800 0332 5500 1000 0354 0310 0204 9273

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221717638903 08/12/22 14:50

CNPJ
07.014.318/0003-32

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
Rua 24 872

MUNICÍPIO
Guairá

C.N.P.J.
48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
08/12/2022

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/12/2022

HORA DA SAÍDA
14:49

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872

MUNICÍPIO
Guairá

FONE/FAX
17 3332 7000

U.F. BAIRRO/DISTRITO
SP JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

C.N.P.J./C.P.F.
48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CEP
14790-000

FONE/FAX
17 3332 7000

U.F. BAIRRO/DISTRITO
SP JARDIM PAULISTA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
35403/1	09/01/23	4.120,00									
35403/2	06/02/23	4.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.240,00	1.483,20	0,00	0,00	0,00	8.240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MOVIMENTO COMERCIO, LOGISTICA E SOLUCOES	0-EMITENTE			SP	05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	Ribeirão Preto / SP			SP	582.529.370.112
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				5,46	5,46

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1408	GEM CVP	3822.12.00	700	5.102	CX	1,00	440,0000	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
	Lote: 846 x1 Val:31/03/24 Cód.Alt.: 00024001587												
1430	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES	3822.19.90	700	5.102	CX	2,00	3.900,0000	7.800,00	7.800,00	1.404,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: 226456H x2 Val:20/03/23 Cód.Alt.: 00026330089												

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 4.120,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | Pedido: 31643 | Inf. de entrega: End. Entrega:
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guairá - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 22/12/2022

Nome: Rossi

15002

258



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230213190704820542729
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.120,00
DATA: 13/02/2023 - 17:04:43

PAGO PARA: Ciscre Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.014.318/0003-32
CHAVE PIX: 07014318000332
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 000000000000064041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/02/2023 - 17:04:44

=====

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: 5.288.CF6.B4A.07D.92E

=====

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.

10028-X

NF-e
Nº. 000.395.925
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
AV INGLATERRA, 040
TIBERY - 38405-050
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 003432215300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA I - SAIDA
Nº. 000.395.925
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0211 8726 5600 0110 5500 1000 3959 2512 8274 4600
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235212694406 - 13/02/2023 13:04:16
CNPJ
11.872.656/0001-10

RECEBIMOS DE HDL DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SEM ENDERECO. 872 SEM BAIRRO GUAIRA-SP
TO FAL: R\$ 2.953,00 DESTINATÁRIO: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/02/2023 VALOR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADO DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
813014730110

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDERECO
SEM ENDERECO, 872
MUNICIPIO
GUAIRA
UF
SP
BAIRRO/DISTRITO
SEM BAIRRO
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
13/02/2023
DATA DA EMISSÃO
13/02/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
13/02/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
13:04:11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
ENDERECO
AV INGLATERRA N. 40
MUNICIPIO
UBERLANDIA
UF
MG
CNPJ / CPF
11.872.656/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069
PIS/LIQ
221,995

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
15						MG	11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDCT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
696	ABALVADOR DE LINGUA C/ 100 UN E0007ABAB 81453139001 ESTILO Lote: 1822A771 D.Fab: 30/07/22 D.Val: 30/07/25 0.0000 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=2.76 VICMSUFRcmet=0.00	44219900	000	6108	UN	10,00000	46,000	-46,000	46,000	5,52	0,00	12,00	0,00
1628	EUROPA P08410 8003400069 POLARFIX Lote: 64977 D.Fab: 15/12/22 D.Val: 15/12/27 0.0000 PMC: 0.01 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=31,68 VICMSUFRcmet=0.00	30059090	000	6108	UN	8,00000	66,000	528,000	528,000	63,36	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Id Postado: 694053 | Valores totais do ICMS Interessado: DIFAL da UF Destino R\$65.37 + FCP R\$0.00
DIFAL da UF Origem R\$0.00. [(0)(1)] Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
Inf. fisco: ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE: FEDERAL
MUNICIPAL

558
Banco Brasil
Aç. 25917
C/c: 102525.2



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230213193357437161096
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.953,00
DATA: 13/02/2023 - 17:04:50

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/02/2023 - 17:04:50
=====

DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB: D.756.177.EBB.25B.755
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

359

www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep. 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax. (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 121.880
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35230208231734000193550000001218801001433743

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

Protocolo de Autorização de Uso

135230240089043

14/02/2023 17:57

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

13/02/2023

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

13/02/2023

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 121.880/ 1 Valor: 761,00 Vencdo. 13/02/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
761,00	136,98	0,00	0,00	761,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				761,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KN	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
29448	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/500 N/EST CLEAN FORTCLEAN	30059080	000	5102	PCT	50,00	15,220000	761,00	761,00	136,98		18,0	

Lote: 363/22 Val.: 30/11/2027 50,00

Local de entrega: RUA 24 Nº 872

CONFERE COM ORIGINAL

JARDIM PAULISTA, 14790-000
PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

GUAIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.: Ribeirão Preto N/P.140.621	Reservado ao FISCO
V.104 VICENTE FORESTO VICARI		
COTAÇÃO 694053		

360

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230213193057714942793
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 761,00
TARIFA: 7,53
DATA: 13/02/2023 - 17:05:26

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/02/2023 - 17:05:28

DOCUMENTO: 021304
AUTENTICACAO SISBB: F.3CE.CE2.363.3C3.3D3

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.

362



Algar Telecom

101028-X

TELECOM

PAGUE COM PIX



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

Nº da fatura
413032201

Valor total da conta
R\$ 1.087,03

Data de vencimento
03 / fev / 2023

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algar telecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

CONFERE COM ORIGINAL

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)				
969	1110	1082	1086	1083
AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

EMISSÃO DESTA CONTA: 21/01/2023

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	1.057,86	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico
TOTAL R\$ 1.057,86				

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO	VALOR (R\$)	SERVIÇOS
100002990830	29,17	Serviços Da Conta
TOTAL R\$ 29,17		

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

Declaração de quitação anual de débitos. Código do cliente: 100002990830 A Algar Telecom declara para os devidos fins da Lei 12.007/2009 que as faturas vencidas e pagas até o ano de 2022, no que se refere aos serviços por ela prestados se encontram quitadas.

Algar Telecom

Algar Telecom

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
413032201		100002990830	03/02/2023	1.087,03

84610000010-4 87030004010-8 00029908300-6 41303220100-1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



362

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**TELEFONE FIXO : 17-3332-7000**

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

SERVIÇOS**ALGAR TELECOM S/A**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
21.12.2022 20.01.2023	CMG - VOZ TOTAL - EXECUTIVO	-23,23	974,51	18
21.12.2022 20.01.2023	ASSINATURA NUMERO VIRTUAL FIXO		42,71	0
21.12.2022 20.01.2023	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		11,00	18
CONSUMACAO MINIMA INDIVIDUAL VOZ TOTAL			-23,23	
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 1.028,22	

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**05h50m06s**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
01.2023		05h50m06s	Local					29,64	18
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP								R\$ 29,64	

CONFERE COM ORIGINAL

TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000**R\$ 1.057,86****SERVIÇOS DA CONTA****ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
18.01.2023	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:03/01/2023 paga em 17/01/2023		3,07	0
18.01.2023	Juros - CTBC TELECOM - Venc.:03/01/2023 paga em 17/01/2023		4,94	0
18.01.2023	Multa - CTBC TELECOM - Venc.:03/01/2023 paga em 17/01/2023		21,16	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 29,17	

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

TOTAL TELEFONE:**R\$ 29,17****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 1.087,03****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 1.087,03**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R Nº telefone: 1733327000

CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 21 de Janeiro de 2023

Código do cliente: 100002990830

Fatura: 413032201

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual: ISE.NTO.-

CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 010858726 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

2d2e.d8ca.9cef.39b4.6063.e597.6275.5530

Assinatura de Serviços de Telefonia	985,51
Chamadas Locais	29,64
TOTAL ALGAR TELECOM S/A	1.015,15

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES 1.015,15

Base de Cálculo (R\$) 1.015,15 Valor ICMS (R\$) 182,72

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

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

CONFERE COM ORIGINAL

OUTROS VALORES

OUTROS SERVICOS	42,71
COBRANCA DE ENCARGOS	29,17
SUB-TOTAL DA FATURA	1.087,03
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	1.087,03

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371407510724211
14/02/2023 08:12:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.32
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84610000010-4 87030004010-8
00029908300-6 41303220100-1

Data do pagamento 13/02/2023
Valor em Dinheiro 1.087,03
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.087,03

DOCUMENTO: 021305

AUTENTICACAO SISBB: 9.644.132.778.1D9.2E2

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

365

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
414666831

Valor total da conta
R\$ 211,38

Data de vencimento
22 / fev / 2023

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
@algartelem
facebook.com/algartelem
Ou ligue 103 12

CONFERE COM ORIGINAL

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)

211	216	211	211	217
SET	OUT	NOV	DEZ	JAN

EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/02/2023

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
06907082	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS	125,95
06907082	LIVROS DIGITAIS	74,32
06907082	UPLOAD 50% BANDA LARGA	11,11
TOTAL R\$ 211,38		

Declaração de quitação anual de débitos. Código do cliente: 000446620378 A Algar Telecom declara para os devidos fins da Lei 12.007/2009 que as faturas vencidas e pagas até o ano de 2022, no que se refere aos serviços por ela prestados se encontram quitadas.

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

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
414666831		000446620378	22/02/2023	211,38

84640000002-8 11380004000-9 04466203780-1 41466683100-6



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

366

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

INTERNET : 06907082

SERVIÇOS

ALGAR TELECOM S/A

PERIODO03.01.2023 02.02.2023
03.01.2023 02.02.2023
03.01.2023 02.02.2023**DESCRIÇÃO**ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS
LIVROS DIGITAIS
UPLOAD 50% BANDA LARGA

DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
	125,95	18
	74,32	0
	11,11	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS**R\$ 211,38****TOTAL TELEFONE: 06907082****R\$ 211,38****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 211,38****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 211,38****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R. Nº telefone: 06907082

JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Fevereiro de 2023

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 414666831

NOTA FISCALCNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual: ISE.NTO.-
CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

ALGAR TELECOM S/A**NOTA FISCAL FATURA Nº 010965965 SERIE U SUBSERIE - SP**Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

99f0.63ce.0e9e.7a79.0cfe.1ac9.dde5.b712

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

137,06
137,06**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****137,06**

Base de Cálculo (R\$) 137,06 Valor ICMS (R\$) 24,67

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

CONTROLE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES

74,32

SUB-TOTAL DA FATURA

211,38

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**211,38**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

367

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº.424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos

CONTROLE COM ORIGINAL

A

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

328



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371407510724211
14/02/2023 08:14:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.10
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CTBC TELECOM		
Codigo de Barras	84640000002-8	11380004000-9	
	04466203780-1	41466683100-6	
Data do pagamento		13/02/2023	
Valor em Dinheiro		211,38	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		211,38	

DOCUMENTO: 021306
AUTENTICACAO SISBB: 2.5AC.E21.31B.16D.B9C

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

369

101028-X

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001084800 SÉRIE I
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001084800 SÉRIE I FOLHA 01/01			
			CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0212 4201 6400 0157 5500 1001 0848 0013 3255 3739	
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230233957550 13/02/2023 21:13:58
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 13/02/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 24, 872	MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

001										
12/03/2023										
574,00										

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 574,00	VALOR DO ICMS 103,32	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 574,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 574,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949		MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116			
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LIQUIDO 30,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CROP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
203439	LUVA DE PROCED. LATEX C /TALCO P C/100 MEDIX	40151900	200	5102	CX	50,0000	11,4800	574,00	574,00	103,32	0,00	18,00%	0,00%
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL "X" MUNICIPAL</p>													

CALCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230233957550 694053#Nosso Pedido: 99LLOI#A Viveco possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveco.com.br/compliance	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;"> <i>Cartão de controle</i> RG: 3916-X C/O: 7343-9 676 </p> <p style="text-align: right;">370</p>
---	---



Consultas - Emissão de comprovantes

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:02:51
047500475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/02/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	574,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

IDENTIFICADOR 3:	C76
------------------	-----

=====

NR. AUTENTICACAO	6.34C.010.949.C83.6F4
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

374

101028-x

RECFEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 002503429 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (CT L) EIXO 3, SN Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30 DIST. MINERO IND. CAT Cep: 75709-685 CATALAO/GO Fone: 556432210505	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 002503429 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5223 0212 4201 6400 0319 5500 1002 5034 2913 4173 0197 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152235993024156 13/02/2023 16:27:12
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0003-19
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO 13/02/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001	12/03/2023	1.944,70																
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.944,70	VALOR DO ICMS 77,79	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.944,70					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.944,70				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014			FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10		
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949			MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116				
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LIQUIDO 5,000			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
202314	MYCAMINE 100 MG CX C/ 01 F/A (G)	30042099	200	6108	FRA	5,0000	388,9400	1.944,70	1.944,70	77,79	0,00	4,00%	0,00%
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL													

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 152235993024156 694050#Nosso Pedido: DEQFCE#A Viveco possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse https://www.vivco.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 272,26. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO AG-1936-A C/C: 7543-9 CFC
--	--



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331516358289461
15/02/2023 17:07:25

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:02:52
047500475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/02/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	1.944,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

IDENTIFICADOR 3:	C76
------------------	-----

=====

NR.AUTENTICACAO	3.483.634.353.112.F3D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

373



Identificação do emitente
**ALBAN INDUSTRIA E COM. D
 E EMBALAGENS PLASTICAS L
 TDA**
 CAM QUINZE, 111
 AGUA CHATA Cep:07251-005
 GUARULHOS/SP
 Fone: 551120204500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000166746
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 1066 9089 5500 0150 5500 1000 1667 4613 3912 6011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221390681943 11/10/2022 08:32:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 11/10/2022
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

001	10-11-2022	852,96																	
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 852,96	VALOR DO ICMS 153,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 852,96	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 852,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.237.962/0001-25
ENDEREÇO RUA DEPUTADO ULISSES GUIMARAES 386	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336302826115		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CXS PAPELA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15,645	PESO LÍQUIDO 12,750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
KIT S.7 - 750	Kit Standard (garfo, colher, guarda napo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	3,00	284,32000 0	852,96	852,96	153,53	0,00	18,00%	0,00%

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011
 Duplic: Caso nao receba ligar 11-20204510
 Protocolo: 135221390681943
 Cub. 56,23 HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00. MERCADORIA A SER
 ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790
 000 CNPJ:48.341.283/0001 61 Inscricao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA:
 Fone:(11) 3585 6900 Email: nfe@pajucara@pajunet.com.br Pedido Nro: 21759 Cliente: 6975

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 24/10/2022

Nome: *Roxli*

14492

274



**ALBAN INDUSTRIA E COM. D
E EMBALAGENS PLASTICAS L
TDA**

CANI QUINZE, 111
AGUA CHIATA Cep:07251-005
GUARULHOS/SP
Fone: 551120204500

29/10

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 090166144
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 0966 9089 5500 0150 5500 1000 1661 4419 6997 8206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA PROD ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221285218028 21/09/2022 08:31:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336659974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAJIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
21/09/2022

ENDEREÇO

R 24. 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAJIRA

FONE/FAIX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

ESTADO

001

21/10/2022

5.589,43

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
5.297,94

VALOR DO ICMS
953,63

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.297,94

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
291,49

VALOR TOTAL DA NOTA
5.589,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
20.264.770/0001-59

ENDEREÇO

Avenida Faustino Ramalho 599

MUNICÍPIO

Guarulhos

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
796220360110

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CXS PAPELA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
49,701

PESO LIQUIDO
44,020

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
EBD07L T P S	Embalagem descartavel biodegradavel do refil multi uso caixa com 1000 unidades.	39241000	000	5101	CX	2,00	364.23500	728,47	728,47	131,12	47,35	18,00%	6,50%
KIT S.3 - 500	Kit Standard (garfo, faca, colher, guardanapo), caixa c/ 500 unds	39269090	000	5101	CJ	1,00	241.73000	241,73	241,73	43,52	0,00	18,00%	0,00%
DT01-M T	Tampa descart. Transparente para Prato Termico. Cx c/ 1.000 unid.	39235000	000	5101	CX	2,00	571.82500	1.143,65	1.143,65	205,85	37,17	18,00%	3,25%
DS01-M	descart. para Prato Termico. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	5101	CX	2,00	796.02500	1.592,05	1.592,05	286,57	103,48	18,00%	6,50%
DS01/4-M	descart. para Prato Termico c/ 04 divisoes. Cx c/ 1.000 unid.	39241000	000	5101	CX	2,00	796.02000	1.592,04	1.592,04	286,57	103,49	18,00%	6,50%

CONFERE COM ORIGINAL

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011

Duplic: Caso nao receba ligar 11-20204510

Protocolo: 135221285218028

Cub. 108.59 Portaria CAT 036, de 29/05/2017 Portaria CAT 038, de 08/06/2017 HORARIO

DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R

24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.3

41.283/0001 61 Insericao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304

8544 Email: claudineie@transrizzuto.com.br Pedido Nro: 21241 Cliente: 6975

RESERVADO AO FISCO

14313

29/10

275



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.15
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230215113142882340559
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.442,39
DATA: 15/02/2023 - 16:54:33

PAGO PARA: Alban Industria e Comercio de Embala
CNPJ: 66.908.955/0001-50
CHAVE PIX: financeiro*alban.com.br
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0672 - CONTA: 000000000000491925
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:54:35
=====

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: E.8B6.DF5.272.2A0.68C
=====

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.

296

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

NF-e
Nº 111.938
SÉRIE 1

 <p>1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda Lídio Oltramari, 1796 Fraron Pato Branco PR 85503-381 (46) 3224-7700</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 111.938 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>		CHAVE DE ACESSO 4123 0205 9936 9800 0107 5500 1000 1119 3810 0084 9213
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230041044702 15/02/23 18:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029958464	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 816013656117
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ 05.993.698/0001-07

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	C.N.P.J. 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA DA EMISSÃO 15/02/2023
ENDEREÇO R 24 872	MUNICÍPIO Guaira	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 15/02/2023
FONE/FAX (17) 3332-7000	U.F. SP	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	HORA DA SAÍDA 18:27

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
111938/1	15/02/23	6.450,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.450,00	VALOR DO ICMS 663,60	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.450,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.450,00

NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F. PR	C.N.P.J./C.P.F. 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO RÓD CONTORNO LESTE BR 116 14219	MUNICÍPIO São José dos Pinhais / PR	U.F. PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 90617064-77	PESO LÍQUIDO 9,92	
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,12	PESO LÍQUIDO 9,92

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / OSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
20	CONTRASTE OMNIPAUQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML GE Lote: 16141439 x30 Val:30/09/2024	3006.30.11	700	6.108	FRS	30,00	169,00	5.070,00	5.070,00	608,40	0,00	12,00	0,00
274	SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01) CX C/50 UND SINO MDT Lote: 09081192670 x20 Val:07/09/2025	9018.31.19	100	6.108	UN	20,00	69,00	1.380,00	1.380,00	55,20	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

CONFIRA AS MERCADORIAS NOATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela 1:1/1 de R\$ 6.450,00 p/ 15/02/23 :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:497,40 :: Tipo de Cobrança: Transferência :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT :: Pedido:26215 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Obs:PAGAMENTO ANTECIPADO ATRAVES DEPOSITO BANCARIO</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331516358289461
15/02/2023 16:58:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.21
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230215113217874763466
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.450,00
DATA: 15/02/2023 - 16:55:31

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 0000000000000302082
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:55:32
=====

DOCUMENTO: 021502
AUTENTICACAO SISBB: 3.F6F.596.49A.877.5E6
=====

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.

101028-X

RECEBI(EMOS) DE PAPEL, PLÁSTICO ITUPEVA LTDA. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		NF-E
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 1479631
		SÉRIE 1

Papel, Plástico Itupeva LTDA
Avenida Francisco Nakasato - 1355
São Roque da Chave
Itupeva
13295458
11- 4591-7800
www.papelplasticoecia.com.br



DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1479631
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0213 2543 1400 0162 5500 1001 4796 3114 1456 4965

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Simples Faturamento Venda para Entrega Futura		INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
388016300112				13.254.314/0001-62	135230232228472 13/02/2023 15:58:03-03:00

DESTINATÁRIO-REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	13/02/2023
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO-DISTRITO
RUA 24	872		JARDIM PAULISTA
MUNICÍPIO	CEP	PHONE/FAX	UF
GUAIRA	14790-000	1733327000	SP
			INSCRIÇÃO ESTADUAL
			15:58:17

DOIS MIL E QUARENTA E OITO REAIS E DEZOITO CENTAVOS							
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO
001	14/02/2023	2.048,18					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.048,18	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.048,18	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				0 - Remetente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
42				114,200	114,200			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
19739	COPO 180ML TR ECONOPOT C/100	39241000	0 90	5922	CX25	10.0000	80,9600	809,60	0,00	0,00		0,00 0,00
21587	COPO 050ML TR ECONOPOT C/100	39241000	0 90	5922	CX50	2.0000	87,2400	174,48	0,00	0,00		0,00 0,00
23693	PP HIG ROLAO FS LUXO 8X300 CLASSPEL	48181000	0 90	5922	FD1	30.0000	35,4700	1.064,10	0,00	0,00		0,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		34000006355							

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal de Simples Faturamento, emitida nos termos do artigo 129 do RICMS/SPCOTACAO 689207 - NroCarga: 316619 - Representante: 744 - NroPedido: 1967041 - Forma Pagto: BOLETO - Obs. Cliente: REDESPACHO POR: TRANSPORTADORA - FRETE POR CONTA DO DESTINATARIO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 303.17(14.80%) *****Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf*****			

377



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331516358289461
15/02/2023 16:58:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.27
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230215113313355642591
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.048,18
DATA: 15/02/2023 - 16:55:41

PAGO PARA: Papel Plastico Itupeva Ltda
CNPJ: 13.254.314/0001-62
CHAVE PIX: 13254314000162
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2731 - CONTA: 000000000000997421
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:55:42
=====

DOCUMENTO: 021503
AUTENTICACAO SISBB: 3.59A.4DE.518.FB8.EBD
=====

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.

380

101028-X

 <p>CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME</p> <p>RUA TIRADENTES, 242, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP CEP: 14.140-000 Fone: (16) 3951-1055</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1</p> <p>1 - SAIDA</p> <p>No: 002.539</p> <p>Série: 1 FL:1 /1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3523.0221.0476.9300.0148.5500.1000.0025.3913.8204.6734</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>Protocolo de autorização</p> <p>135230231970025 - 13/02/2023 15:28:39</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>279031717111</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>21.047.693/0001-48</p>	

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p> <p>NOME RAZÃO SOCIAL</p> <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</p>			<p>CNPJ/CPF</p> <p>48.341.283/0001-61</p>	<p>DATA EMISSÃO</p> <p>13/02/2023</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>RUA 24 N.872</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>PARANOA</p>	<p>CEP</p> <p>14.790-000</p>	<p>DATA DA SAÍDA</p> <p>13/02/2023</p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p>GUAIRA</p>	<p>FONE / FAX</p> <p>(17) 3332-7000</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA DA SAÍDA</p>

FATURA

001 R\$ 604,50 13/02/2023 |

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	604,50		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604,50	

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA</p> <p>0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 1 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/></p>	<p>CÓDIGO ANT</p>	<p>PLACA VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		
<p>QUANTIDADE</p>	<p>ESPÉCIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
843	PAPEL LENCOL 70X50	90183928	0102	5102	RL	93.0000	6,5000	604,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>APÓIO 694053</p> <p>BANCO SANTANDER</p> <p>AG 0019</p> <p>CC 13011660.8</p> <p>CIRURGICA CRAVINHOS</p> <p>CNPJ 21.047.693/0001-48</p> <p>* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

<p>Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.</p> <p>Emissão: 13/02/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 604,50</p>		<p>NF-e</p> <p>No: 002.539</p> <p>SÉRIE: 1 FL:1 /1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

382



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331516358289461
15/02/2023 16:58:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230215113821132707427
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 604,50
TARIFA: 5,98
DATA: 15/02/2023 - 16:56:04

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:56:05

DOCUMENTO: 021504
AUTENTICACAO SISBB: 2.B74.13D.D17.E10.903

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.

382

NF-e
Nº. 000.048.416
Série 001

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.920,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SEM ENDEREÇO. R72 SEM BAIRRO GUAIRA-SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
R MANOEL GOMES DOS SANTOS, 2921 - GALPAOD
JARDIM INDEPENDENCIA - 14140-000
CRA VINHOS - SP Fone/Fax: 003432215300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 000.048.416
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0211 8726 5600 0200 5500 1000 0484 1610 5705 6148
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
279054104117

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230231065592 - 13/02/2023 13:42:39
(CNPJ)
11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
BAIRRO / DISTRITO
SEM BAIRRO
UF
SP
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
13/02/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
13:42:33

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 13/02/2023
Valor R\$ 2.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.920,00	373,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.920,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.920,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO
AV INGLATERRA N. 40
QUANTIDADE
6
ESPECIE
UBERLANDIA
MARCA
UBERLANDIA
PESO BRUTO
94,000
PLACA DO VEÍCULO
UF
MG
CNPJ / CPF
11.872.656/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CHOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3404	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2L BOLSAS C/FILTRO C/ PONTA DE COLETA 0490101 103306691361 DESCARPAC Lot: SBSPPA027E D.Fab: 01/09/22 D.Val: 31/08/27 0,0000	39249030	700	5102	UN	100,0000	3,8000	380,00	380,00	68,40	0,00	18,00	0,00
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN 0324501 00102030669025 DESCARPAC Lot: 2SSLLAA0044 D.Fab: 01/09/22 D.Val: 30/09/27 0,0000	90183119	200	5102	UN	100,0000	25,4000	2.540,00	2.540,00	304,80	0,00	12,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONFERE COM ORIGINAL
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Id Pedido: 694053 | (01010) Email do Destinatário: compras@sumtacasdeguaira.com.br
Inf. fisco: ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54, INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP

DATA DO RECEBIMENTO
28/02/2023
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331516358209461
15/02/2023 16:58:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230215113956714346570
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.920,00
DATA: 15/02/2023 - 16:56:19

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0002-00
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9278 - CONTA: 0000000000000998845
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:56:21
=====

DOCUMENTO: 021505
AUTENTICACAO SISBB: E.D02.2DD.4BD.0DD.BEF

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.

304

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

101028-2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
EXPERT MEDICAL
Sempre em movimento
EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTD
AVENIDA PORTUGAL, 1045 SALA 25
JARDIM SAO LUIZ - 14020-380
Ribeirao Preto - SP Fone/Fax: (16) 3911-4718

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.486
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1238 4320 4200 0174 5500 1000 0004 8611 9294 7124
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797641011117
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 12/12/2022
ENDEREÇO: **R 24, 872**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
CEP: 14790-000
DATA DA SAÍDA: 12/12/2022
MUNICÍPIO: **Guaira**
UF: **SP** FONE / FAX: (17) 3332-7000
INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 15:25:11

FATURA / DUPLICATA
Num. 00000486/001
Venc. 10/02/2023
Valor R\$ 1.277,70

CONFERE COM ORIGINAL
AB

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.827,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: (9) Sem Frete
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO - EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
67 - SEM GTIN	BARRA ALUMINIO 1/2X300MM - REF. 1268-20-00 ANVISA 80305080018	90211020	0102	5102	UN	2,0000	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65 - SEM GTIN	BARRA ALUMINIO 1/2X200MM - REF. 1266-20-00 ANVISA 80305080018	90211020	0102	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64 - SEM GTIN	BARRA ALUMINIO 1/2X150MM - REF. 1265-20-00 ANVISA 80305080018 SUS 0702030384	90211020	0102	5102	UN	1,0000	1.163,9000	1.163,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99 - SEM GTIN	PINO DE SCHANZ TRAPEZOIDAL REBAIXADO 5.0X4.0X150 - ANVISA 80305080023 SUS: 0702030805	90211020	0102	5102	UN	2,0000	28,4500	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77 - SEM GTIN	PINO DE SCHANZ 5.0X200MM TR PR - REF. 0717-91-00 ANVISA 80305080023 SUS 0702030805	90211020	0102	5102	UN	2,0000	28,4500	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61 - SEM GTIN	CONECTOR ABERTO 1/2 - REF. 0711-20-00 ANVISA 80305080014	90211020	0102	5102	UN	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62 - SEM GTIN	CONECTOR ABERTO BARRA BARRA 1/2 - REF. 0712-20-00 ANVISA 80305080014	90211020	0102	5102	UN	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

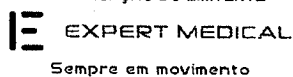
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL // Paciente: SOLIMAR DOS REIS SALVIANO// Conv. SUS // DR LUIS GUSTAVO // data da cirurgia: 02/12/2022...
RESERVADO AO FISCO

285

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDORA PRODUTOS MEDICOS HOSPITALAR LTD
 AVENIDA PORTUGAL, 1045 SALA 25
 JARDIM SAO LUIZ - 14020-380
 Ribeirao Preto - SP Fone/Fax: (16) 3911-4718

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.487
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1238 4320 4200 0174 5500 1000 0004 8711 9294 8110

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221736746095 - 12/12/2022 15:43:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797641011117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.432.042/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

TIPO DE RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/12/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

12/12/2022

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:38:12

NUMERO DE ATURA / DUPLICATA

um. 000000487/001

enc. 10/02/2023

valor R\$ 1.277,70

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.677,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

400,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TIPO DE RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO - EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32 - SEM GTIN	CONECTOR ABERTO BARRA BARRA 1/2 - REF. 0712-20-00 ANVISA 80305080014	90211020	0102	5102	UN	2,0000	50,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31 - SEM GTIN	CONECTOR ABERTO 1/2 - REF. 0711-20-00 ANVISA 80305080014	90211020	0102	5102	UN	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36 - SEM GTIN	BARRA ALUMINIO 1/2X250MM - REF. 1267-20-00 ANVISA 80305080018	90211020	0102	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35 - SEM GTIN	BARRA ALUMINIO 1/2X200MM - REF. 1266-20-00 ANVISA 80305080018	90211020	0102	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70 - SEM GTIN	BARRA ALUMINIO 1/2X350MM - REF. 1269-20-00 ANVISA 80305080018 SUS: 0702030384	90211020	0102	5102	UN	1,0000	1.163,9000	1.163,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99 - SEM GTIN	PINO DE SCHANZ TRAPEZOIDAL REBAIXADO 5.0X4.0X150 - ANVISA 80305080023 SUS: 0702030805	90211020	0102	5102	UN	2,0000	28,4500	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77 - SEM GTIN	PINO DE SCHANZ 5.0X200MM TR PR - REF. 0717-91-00 ANVISA 80305080023 SUS: 0702030805	90211020	0102	5102	UN	2,0000	28,4500	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL // Paciente:
 MARIANA AGUIAR FARIA // Conv. SUS // DR LUIS GUSTAVO// data da cirurgia: 09/12/2022.

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341708382189221
17/02/2023 08:40:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230216133126544865304
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.555,40
TARIFA: 10,00
DATA: 16/02/2023 - 17:02:52

PAGO PARA: Expert Medical Distribuidora Produ
CNPJ: 38.432.042/0001-74
CHAVE PIX: 38432042000174
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000203897013
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/02/2023 - 17:02:57

=====

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 9.18B.122.05F.808.658
=====

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.

387



NFe N°. 000.023.146 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 101028-X

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.023.146 Série 001 Folha 1/1 CHAVE DE ACESSO 3323 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0231 4611 4048 9700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230033222539 - 14/02/2023 19:48:31 NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114 CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 UF SP FONE / FAX 1733327000 CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 14/02/2023 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 14/02/2023 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 20:48:00

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 14/02/2023 Valor R\$ 840,00

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL FRETE POR CONTA 0-Remetente CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60 ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE,2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,520 PESO LÍQUIDO 2,520

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: APOIO 695816 Orc 14048512 Fichas 1/1 1 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#695816#APOIO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 112,98 Estadual: R\$ 151,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 50,40 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD FRANCA - R 90 RESERVADO AO FISCO Banco do Brasil AG. 3340-7 C/C. 6158-1

388



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321713292612401
17/02/2023 13:35:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.35.24
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230217125820476771147
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 840,00
DATA: 17/02/2023 - 12:33:44

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/02/2023 - 12:33:44
=====

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: D.5F6.FB4.DB8.DEA.A4A
=====

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.

289

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 212303	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 4.350,00	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 23/02/2023	

 <p>MULTIFARMA Produtos Hospitalares</p> <p>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</p> <p>Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 212303 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3123 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2123 0311 8189 7617</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest</p> <p>CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal</p>		<p>PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235231519796 23/02/2023 17:47:50</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029</p>		<p>INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110</p> <p>CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61	23/02/2023
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA	14.790-000
MUNICÍPIO	UF	PAIS	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	23/02/2023
		FONE/FAX	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
		(17)3332-7000	17:46:44
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	4.350,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.350,00	174,00	0,00	0,00	4.350,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	783,00	4.350,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE					06.321.409/0007-81
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112		Campinas		SP		795549474111	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
13	caixas		0	100,000	100,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2195009	EQUIPO INF MACRO GOTAS LUER SLIP PCT C/25 UNIDADES L1: 220621 Qt: 200.0 Fab: 01/06/2022 Val: 31/05/2027 VPMC: null	90189010	2/00	6108	PCT	200,0000	21,7500		4.350,00	783,00	4.350,00	174,00	0,00	4,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>COTACAO 699740</p> <p>Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 609,00 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 609,00</p>	

390



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332316146571011
23/02/2023 16:20:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.21
0475800475 0011

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230223191520987104303
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.350,00
DATA: 23/02/2023 - 16:15:29

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

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

Notificacao enviada em: 23/02/2023 - 16:15:30

=====

DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB: 7.89B.D76.6AD.052.6F6
=====

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.

391

NFE nº 01 - VERSÃO 6.1.1



Fone (17) 3512-9660

ATACADÃO DE PAPELARIA

SERDAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
Rua Armando Sales de Oliveira, 161 - Vila Ercília
CEP 15013-040 - São José do Rio Preto/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3523 0204 4375 7500 0127 5500 1000 1000 9511 3913 1147

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000100095
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230290625424 24/02/23 15:53:24

Form fields: NATUREZA DA OPERAÇÃO (VENDAS - 5405), INSCRIÇÃO ESTADUAL (647321449110), DESTINATÁRIO / REMETENTE (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA), ENDEREÇO (R 24, 872), MUNICÍPIO (GUAIRA), FONE / FAX (1733327000), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL (48.341.283/0001-61), DATA EMISSÃO (24/02/2023), DATA DA ENTR/SAÍDA (24/02/2023), HORAS DA SAÍDA (15:53:20), FATURA / DUPLICATA (001 25/02/2023 2.549,90)

Table with columns: CALCULO DO IMPOSTO, BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S., VALOR DO I.C.M.S., BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST, VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO I.P.I., VALOR APROX. TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA.

Form fields: TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS (KUDO RIO PRETO TRANSPORTES LTDA), FRETE POR CONTA (9 - Sem Frete), CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF (SP), C.N.P.J./C.P.F. (20200813000132), ENDEREÇO (RUA EULAMPIO CAETANO, 1127), MUNICÍPIO (SAO JOSE DO RIO PRETO), UF (SP), INSCRIÇÃO ESTADUAL (647775370110), QUANTIDADE (10), ESPÉCIE (VOLUME(S)), MARCA, NÚMERO (360019), PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

Table with columns: DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, CÓDIGO NCM, DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS, CX UN, CFOP CST, QUANTIDADE UNIDADE, VALOR UNITÁRIO, % DESC VLR DESC, VALOR LÍQUIDO, VALOR BRUTO B.CALC.ICMS, BC. ICMS ST VL. ICMS ST, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR APROX. TRIBUTOS, ALIQUOTAS ICMS%, IPI. Includes handwritten notes: 'CONTROLE COM ORIGINAL', '100 pnts', 'PAGO COM RECURSOS', 'PROCESSO Nº 14/2022', 'CONVÊNIO Nº 04/2022', 'FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL'.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEPOSITO EM CONTA
N cotacao 700579BANCO BRASIL AG 1510-5 C/C 2192-X / PIX CNPJ 04437575000127Local de entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000
Pedido: 360019
Favor conferir a mercadoria no ato da entrega.
Em caso de devolucao e necessario emitir Nota Fiscal de Devolucao.
Repres: 5-LEONARDO GOMES GONCALVES

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 01/03/2022
Nome: Rosh

392



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230224193513649028154
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.549,90
DATA: 24/02/2023 - 16:42:36

PAGO PARA: Serdal Atacado de Papelaria
CNPJ: 4.437.575/0001-27
CHAVE PIX: 04437575000127
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0792 - CONTA: 0000000000000126997
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:42:37

=====

DOCUMENTO: 022401
AUTENTICACAO SISBB: 2.904.6A4.4F7.5BE.F41

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.

393

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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



Nota: 2023000

00000002

Código Verificação
ISLS-XU2N**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
16/02/2023 10:56:03	02/2023	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia

PSICOMED

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

30.419.823/0001-17

Inscrição Municipal

105046

Inscrição Estadual

105046

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 98805-0431

Endereço

VERÍSSIMO, 1264 AP1202 BL 03, SAO BENEDITO - CEP: 38022-090 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

105046

Inscrição Estadual

105046

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

12, 872, CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES - COMPETÊNCIA 01/2023

PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. EMANUELA AFONSO CESÁRIO - REFERENTE CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4451

CONTA CORRENTE: 13.001902-2

CONFERE COM ORIGINAL
A

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
265,20	1.224,00	0,00	612,00	408,00	0,00
VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	
40.800,00	0,00	0,00	40.800,00	3,00	
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
1.224,00	*****	0,00	38.290,80	40.800,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 5.487,60 Federal e R\$ 1.158,72 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 16/02/2023 10:56:03

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

394



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230224193444521045291
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 38.290,80
TARIFA: 10,00
DATA: 24/02/2023 - 16:49:51

PAGO PARA: Psicomed Servicos Medicos Hospitalar
CNPJ: 30.419.823/0001-17
CHAVE PIX: 30419823000117
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4451 - CONTA: 0000000000130019022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/02/2023 - 16:49:52
=====

DOCUMENTO: 022402
AUTENTICACAO SISBB: D.BD1.395.D3C.37C.0AF
=====

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.

395



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

Número da Nota - Série
000000003094 - 1

Autenticidade
4KBX-QFOJ

Data de Emissão
24/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF/CNPJ: 10.880.818/0001-08 **CCM:** 22507 **IE:** ISENTO **Fone:** 33225755
Endereço: 31,1006,GONÇALVES - CEP : 14781338
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** andrepetrou@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ISS retido para o município de Guaira na aliquota de 3% no valor de R\$168,00
Valor liquido a receber = R\$ 5.087,60
Serviços médicos prestados referentes contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês 01/23

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 802,48 - Aliq: 14,33%

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	84,00	36,40	168,00	56,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.600,00	3,000%	168,00	5.600,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.255,60

326



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.59
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228200035843784135
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.087,60
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:00:56

PAGO PARA: Petroucic Medicos Associados S/s
CNPJ: 10.880.818/0001-08
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:01:00

=====

DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: C.D03.E49.11C.F72.4B8

=====

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.

297



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



Número da NFS-e
462

Código de Verificação de Autenticidade
H51XISX00

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 15:45:24

Chave de Acesso
1314690ZGV60J0E22BWIOWHR7771YCCZ

Para certificação da autenticidade acesse
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 05.679.944/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 073753050	Cadastro 000740932	Nome/Razão Social CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA
Logradouro Rua 24, 872	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA 07	Bairro JARDIM PAULISTA
			Telefone 00000000000	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 GUAIÁRA
Logradouro 24, 872	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento PARQUE PARANOA
			Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados referente a Contratualização, Laudos de Raios x Sus e Ultrassom Internados Sus mês Janeiro 2023.	9.423,89	R\$ 9.423,89

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

CONFERE COM ORIGINAL

AS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 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	8640205		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.423,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.423,89	R\$ 282,72	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.423,89 x 0,65%)	COFINS (9.423,89 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.423,89 x 1,50%)	CSLL (9.423,89 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 61,26	R\$ 282,72	R\$ 0,00	R\$ 141,36	R\$ 94,24	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.844,31

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 462 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H51XISX00.

Data

CPF/IRG

Assinatura

398



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350108362443971
01/03/2023 08:46:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230228200128923283433
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.844,31
DATA: 28/02/2023 - 17:01:42

PAGO PARA: Clinica Dr. Jorge Sugimoto
CNPJ: 5.679.944/0001-50
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000130021563
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:01:44
=====

DOCUMENTO: 022802
AUTENTICACAO SISBB: 3.850.B68.25B.053.905
=====

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.

399



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
657Código de Verificação de Autenticidade
OSDJKR72AData e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 15:26:01Chave de Acesso
140959JUEKSZV16ZOZDB9VT5XMB6SQ9LPara 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
			Competência 24/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 01/2023.	4.510,00	R\$ 4.510,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.510,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.510,00	R\$ 135,30	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (4.510,00 x 0,65%)	COFINS (4.510,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.510,00 x 1,50%)	CSLL (4.510,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,32	R\$ 135,30	R\$ 0,00	R\$ 67,65	R\$ 45,10	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.232,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$267,44 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$135,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 657 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OSDJKR72A.

Data

CPF/RG

Assinatura

409



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.13
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.023-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228200158837438858
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.232,63
DATA: 28/02/2023 - 17:02:10

PAGO PARA: Adriano M Cristino
CPF: ***.782.158-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 0000000000000086207
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:02:10
=====

DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB: B.812.D41.C3B.420.F72
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



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

158/Nfe



Número / Série	158 / Nfe	Emissão	22/02/2023 14:34:31	Incidência	Guaira (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	22/02/2023	Código de verificação	WPMZ.GD3F.SIQJ.N0YA	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67
 Endereço: CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
 Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG
 Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220
 Email:
 Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Reg.: Simples

País: Brasil

Insc. Est.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790--000
 Telefone: Município: Frutal - MG
 Insc. Mun.:
 Email:

Reg.:

País: Brasil

Insc. Est.: ISENT0

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 01/2023.	R\$ 6.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota (R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
6.800,00	0,00	6.800,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00
0,00	0,00		

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 158, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/WPMZ.GD3F.SIQJ.N0YA>

Data: / /

Assinatura:

402



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.23
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228200233887960821
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:02:43

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos
CNPJ: 41.206.885/0001-67
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3120 - CONTA: 000000000000052582
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:02:45
=====

DOCUMENTO: 022804
AUTENTICACAO SISBB: 5.077.F92.F44.7F9.91E
=====

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.

403



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



Número da NFS-e
608

Código de Verificação de Autenticidade
O11L0BY9B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 17:43:13

Chave de Acesso
13163485W44SO2QR52K1U92RPR87NB6G

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação
2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
24/02/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60 RG/Inscrição Estadual 122063050 Inscrição Municipal 000772648 Cadastro Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86 Complemento Bairro CENTRO
CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone 3331 - 4678 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 083233003 Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872 Complemento 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. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 01/2023	2880.0	R\$ 2.880,00

CONTROLE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE 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\$ 2.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.880,00	R\$ 86,40	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.880,00 x 0,65%)	COFINS (2.880,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.880,00 x 1,50%)	CSLL (2.880,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 18,72	R\$ 86,40	R\$ 0,00	R\$ 43,20	R\$ 28,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.702,88

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 608 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O11L0BY9B.

Data

CPF/RG

Assinatura

401



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350108362443971
01/03/2023 08:46:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.37
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228193522044132871
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.702,88
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:03:24

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:03:29

DOCUMENTO: 022805
AUTENTICACAO SISBB: 5.EFF.63E.DD8.3E5.DDB

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.

2105

101028-X
CORTA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		Nº DO REC.BO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		39687/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
REF 192 EXAMES ULTRASSON GINECOLOGICOS E OBSTETRICO 01/2023		48341283000161	
(Cinco Mil , Quinhentos e Sessenta e Oito Reais		R\$ 5.568,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.680,00
R\$ 7.680,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.112,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	VALOR LÍQUIDO	OUTROS:	R\$ 0,00
		R\$ 5.568,00	VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA	ASSINATURA		
GUAIRA	27/02/2023	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)		

ESTO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		39687/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
REF 192 EXAMES ULTRASSON GINECOLOGICOS E OBSTETRICO 01/2023		48341283000161	
(Cinco Mil , Quinhentos e Sessenta e Oito Reais		R\$ 5.568,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.680,00
R\$ 7.680,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.112,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	VALOR LÍQUIDO	OUTROS:	R\$ 0,00
		R\$ 5.568,00	VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA	ASSINATURA		
GUAIRA	27/02/2023	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)		

Banco do Brasil
Ag: 0475-8
C/C: 10289-6.



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228193554667314250
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.568,00
DATA: 28/02/2023 - 17:03:33

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:03:33
=====

DOCUMENTO: 022806
AUTENTICACAO SISBB: 8.F48.0CC.BB4.703.3BE
=====

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.

407



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



Número da NFS-e
292
Código de Verificação de Autenticidade
WUW6EX2SH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 17:20:16
Chave de Acesso
13163311SBUTPCTIT5I88U1N27ZEF3TZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação
2 - Não 2 - Não GUAIRA-SP GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
24/02/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 ISENT0 083233003 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro Complemento Bairro
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA - SP 3517406 17 33327000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO MÊS 01/2023 (DR LUIZ DOS REIS)	5.000,00	R\$ 5.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE 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			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 292 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WUW6EX2SH.

Data

CPF/RG

Assinatura

408



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350108362443971
01/03/2023 08:46:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228174029878487898
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.692,50
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:04:03

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:04:04

=====

DOCUMENTO: 022807
AUTENTICACAO SISBB: C.3B4.CC8.860.3C9.5A6
=====

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.

109



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

Número da Nota - Série

000000000168 - 1

Autenticidade

4SSQ-BSHS

Data de Emissão

27/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA

CPF/CNPJ: 11.969.690/0001-08 CCM: 41270 IE: isento

Fone: 1733026161

Endereço: 15,2860,AMÉRICA - CEP: 14783066

Município: Barretos

UF: SP

E-mail: fiscal@mecacontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

CCM:

IE:

Fone:

Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRRAFIA 492
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 01/2023 VALOR R\$ 25.174,60

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 350
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 01/2023 VALOR R\$ 39.243,21

CONFERE COM ORIGINAL

AB

PAGO COM RECURSOS
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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 8.593,34 - Aliq: 13,34%

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	966,27	418,71	1.932,53	644,18
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	64.417,81	3,000%	1.932,53	64.417,81

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 60.456,12

410



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228173847334558657
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 60.456,12
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:04:13

PAGO PARA: Clinica Medica Coelho e Furlan Ltda
CNPJ: 11.969.690/0001-08
CHAVE PIX: 11969690000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000130010337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:04:15
=====

DOCUMENTO: 022808
AUTENTICACAO SISBB: 2.4BD.0F6.223.EA1.C22
=====

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.

432



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1207

Código de Verificação de Autenticidade
IP8SFZEGM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/02/2023 às 09:02:35

Chave de Acesso

1306972QSNNV6KPPTS4ZLRYALS7IU2MH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76353029	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033314498	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
103,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 423,33
81,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 149,85
86,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 159,10
82,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 151,70
84,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 155,40
48,00	UN	PCR	2,83	R\$ 135,84
12,00	UN	SWAB DE VIGILANCIA	28,00	R\$ 336,00
4,00	UN	CALCIO IONICO	3,51	R\$ 14,04
6,00	UN	GLICEMIA	1,85	R\$ 11,10
10,00	UN	CPK	3,68	R\$ 36,80
9,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 445,50
10,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 495,00
12,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 97,44
16,00	UN	TGO	2,01	R\$ 32,16
14,00	UN	TGP	2,01	R\$ 28,14
15,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 30,15
13,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 70,98
5,00	UN	MAGNESIO	2,01	R\$ 10,05
5,00	UN	FOSFORO	1,85	R\$ 9,25
12,00	UN	HEMOCULTURA	50,00	R\$ 600,00
11,00	UN	CULTURA DE URINA	10,60	R\$ 116,60
20,00	UN	URINA	3,70	R\$ 74,00
1,00	UN	DIMERO	100,00	R\$ 100,00
7,00	UN	TP	2,73	R\$ 19,11
8,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 22,64
7,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 19,18
6,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 21,06
1,00	UN	NS1	80,00	R\$ 80,00
1,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	FERRITINA	15,59	R\$ 15,59
1,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 47,00
1,00	UN	ACIDO FOLICO	48,00	R\$ 48,00
1,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 2,25

VERIFIQUE COM ORIGINAL

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

432



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



Número da NFS-e
1207
Código de Verificação de Autenticidade
IP8SFZEGM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2023 às 09:02:35
Chave de Acesso
1306972QSNV6KPPTS4ZLRYALS7IU2MH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 23, 1116			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	0033314498		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CULTURA DE SECREÇÃO	28,00	R\$ 28,00
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	R\$ 1,85
1,00	UN	TSH	8,96	R\$ 8,96
1,00	UN	LIPIDOGRAMA	12,38	R\$ 12,38
1,00	UN	TOXOPLASMOSE IGG E IGM	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	CITOMEGALOVIRUS	66,00	R\$ 66,00
2,00	UN	SEMANAS	4.500,00	R\$ 9.000,00

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

CONTINER COM ORIGINAL

Ab

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.126,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.126,30	R\$ 393,79	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.126,30 x 0,65%)	COFINS (13.126,30 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.126,30 x 1,50%)	CSLL (13.126,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 85,32	R\$ 393,79	R\$ 0,00	R\$ 196,89	R\$ 131,26	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.319,04			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.765,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$353,10		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IP8SFZEGM.

Data

CPF/RG

Assinatura

433



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350108362443971
01/03/2023 08:47:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228175452176537683
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.319,04
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:04:21

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:04:25
=====

DOCUMENTO: 022809
AUTENTICACAO SISBB: 3.F69.9F5.5B4.C61.75E
=====

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.

424

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAÍRA				Número da NFS-e 2226	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade LJCLV9Y5S	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/02/2023 às 10:48:00	
				Local da Prestação GUAIRA - SP		Chave de Acesso 1309464HKLJS1NF3WI77CEVLFSQZ9F8R	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 13/02/2023	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.684.707/0001-53	5153923	011713029	000742349	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.	
Logradouro		Complemento		Bairro	
Rua 16, 548				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	01133312577			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	15.586,93	R\$ 15.586,93

CONTINERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil	
		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		3,00%	0000040000003	8640202	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.586,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.586,93	R\$ 467,61	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (15.586,93 x 0,65%)	COFINS (15.586,93 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.586,93 x 1,50%)	CSLL (15.586,93 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 101,32	R\$ 467,61	R\$ 0,00	R\$ 233,80	R\$ 155,87	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.628,33			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.096,44 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$419,29		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2226 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LJCLV9Y5S.	
Data	Assinatura
____/____/____	_____ CPF/RG

LAC



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350108362443971
01/03/2023 08.47.30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.47.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228175402972257992
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.628,33
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:04:35

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:04:37

DOCUMENTO: 022810
AUTENTICACAO SISBB: 7.0C8.B17.A20.6E3.497

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.

406


CONF.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 39682/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: R\$ 5.074,36 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF 145 GASTRO E HEPATO REF CONTRATUALIZAÇÃO 01/2023
 (Cinco Mil e Setenta e Quatro Reais e Trinta e Seis Centavos)
 CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 5.800,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 5.800,00
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 0,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 725,64
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.074,36
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	

NÚMERO DE INSCRIÇÃO		COPIAR COM ORIGINAL 
INSS: 11453446618		
CPF: 14115874805		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	NOME COMPLETO
GUAIRA	27/02/2023	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)


PAGO COM RECURSO Nº 141/2022
 PROCESSO Nº 041/2022
 CONVÊNIO Nº 01 FEDERAL
 FONTE MUNICIPAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 39682/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: R\$ 5.074,36 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF 145 GASTRO E HEPATO REF CONTRATUALIZAÇÃO 01/2023
 (Cinco Mil e Setenta e Quatro Reais e Trinta e Seis Centavos)
 CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 5.800,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 5.800,00
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 0,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 725,64
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.074,36
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)	

NÚMERO DE INSCRIÇÃO		COPIAR COM ORIGINAL 
INSS: 11453446618		
CPF: 14115874805		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	NOME COMPLETO
GUAIRA	27/02/2023	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.23
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228175256340090614
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.074,36
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:04:43

PAGO PARA: Lauriano A Dias Dr
CPF: ***.158.748-**
CHAVE PIX: 14115874805
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000047791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:04:45

DOCUMENTO: 022811
AUTENTICACAO SISBB: 3.9DD.ECF.2A8.BC2.CFB

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.

428

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercado - Fone: (34) 3313-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000
00000036
 Código Verificação
K2CQ-GQIU

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **27/02/2023 08:59:17** Período de Competência **02/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME** Email **mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**
 Nome Fantasia **PARDI** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(34) 3322-2230**
 CPF/CNPJ **27.192.378/0001-90** Inscrição Municipal **99975** Inscrição Estadual **Não** Simples Nacional **Não**
 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** Email **administracao@santacasadeguaira.com.br**
 CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal **Não** Inscrição Estadual **Não** Fone/Fax **Não**
 Endereço **RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP**

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 01/2023 - VALOR R\$ 1.880,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5191 - C/C: 20.850-9

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

CONFIRME COM ORIGINAL

AB

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
12,22	56,40	0,00	28,20	18,80	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
1.880,00	0,00	0,00	1.880,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
56,40	*****	0,00	1.764,38	1.880,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 252,86 Federal e R\$ 53,39 Municipal. Fonte: IBPT [5B790E]

Visualizado em: 27/02/2023 08:59:11
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfs-e/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

4129



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228175149130425718
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.764,38
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:04:54

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:04:55

=====

DOCUMENTO: 022812
AUTENTICACAO SISBB: 4.1D8.0B6.55B.63B.08E
=====

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.

420



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.38
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228174647715223752
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.139,78
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:05:11

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

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:05:13
=====

DOCUMENTO: 022813
AUTENTICACAO SISBB: 7.A4C.EB9.C76.D59.197
=====

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.

422



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



Número da NFS-e
390
Código de Verificação de Autenticidade
UCVSIFLSS
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 17:35:31
 Chave de Acesso
 1316340AHSFXHGVXHLPUZJGUQA49SL

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 01/2023	13.040,00	R\$ 13.040,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.040,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.040,00	R\$ 391,20	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.040,00 x 0,65%)	COFINS (13.040,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.040,00 x 1,50%)	CSLL (13.040,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 84,76	R\$ 391,20	R\$ 0,00	R\$ 195,60	R\$ 130,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.846,84

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 390 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UCVSIFLSS.

Data

CPF/RG

Assinatura

423



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228174838598257633
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.846,84
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:05:41

PAGO PARA: Clinica Medica
CNPJ: 36.495.609/0001-26
CHAVE PIX: 36495609000126
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058312
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:05:42

=====

DOCUMENTO: 022814
AUTENTICACAO SISBB: A.123.D0D.7F8.E44.E92

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.

429

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

Nota: 2023000
00000028
 Código Verificação
 8LY6-KHB1

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 24/02/2023 14:15:38
 Período de Competência 02/2023
 Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
 Reg. Especial Tributação Nenhum
 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME**
 Nome Fantasia **G.ORTHO SERVICOS MEDICOS**
 Email **contabilidade.medsaude@hotmail.com**
 CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92** Inscrição Municipal **100829** Inscrição Estadual **Não** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(34) 8805-0431**
 Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B, Santa Maria - CEP: 38050-440 - Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal **48341283** Inscrição Estadual **48341283** Fone/Fax **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**
 Endereço **24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA MÊS 01/2023

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

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO SANTANDER
 AGÊNCIA: 4745
 CONTA CORRENTE: 13003582-8

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
48,88	225,60	0,00	112,80	75,20	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
7.520,00	0,00	0,00	7.520,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
225,60	*****	0,00	7.057,52	7.520,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 1.011,44 Federal e R\$ 213,57 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 24/02/2023 14:15:35
 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

425



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.55
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230228174534963019770
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.057,52
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:05:55

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:05:58

=====

DOCUMENTO: 022815
AUTENTICACAO SISBB: 1.644.D7E.F60.E00.1E8
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



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



Número da NFS-e
504
Código de Verificação de Autenticidade
5KXB450MN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 15:07:48
Chave de Acesso
13145631JFTY6PQBKG94W4P8HK8Z3TE3

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
			24/02/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.333.372/0001-32	11.742.041-4	108403050	000767981	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
Rua 12, 631		SALA 1	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	09979-5262		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 12/2022.	4.320,00	R\$ 4.320,00

CONFIRME COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.320,00	R\$ 129,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.320,00 x 0,65%)	COFINS (4.320,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.320,00 x 1,50%)	CSLL (4.320,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 28,08	R\$ 129,60	R\$ 0,00	R\$ 64,80	R\$ 43,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.054,32

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **504** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5KXB450MN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230228174130959517258
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.054,32
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:06:03

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda
CNPJ: 17.333.372/0001-32
CHAVE PIX: 17333372000132
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000556053
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:06:05
=====

DOCUMENTO: 022816
AUTENTICACAO SISBB: 1.2C1.E49.A84.144.B9B
=====

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.

428



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



20230224u23553403000183

Número da Nota 00000327	Data e Hora de Emissão 24/02/2023 13:42:50	Competência 02/2023	Código de Verificação BFXH-CBBA
Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Americana/SP		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 01/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 121,20	R\$ 40,40	R\$ 0,00	R\$ 60,60	R\$ 26,26	R\$ 0,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.040,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	4.040,00	3,00%	121,20	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: 20/03/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 3.781,54



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.03
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230228174317827653654
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.791,54
TARIFA: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 17:06:10

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2023 - 17:06:11

DOCUMENTO: 022817
AUTENTICACAO SISBB: 7.D3E.478.267.8E8.087

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.

430



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOÁ

Cidade

GUAÍRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 09:01:05 do dia 10/05/2023

Válida até 09/06/2023

Código de Controle da Certidão/Número 7C798C42A32CA38F

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

473



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 05:35:43 do dia 12/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/11/2023.

Código de controle da certidão: **F706.6BDE.82E4.CFE3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/05/2023 a 01/06/2023

Certificação Número: 2023050311190891356440

Informação obtida em 10/05/2023 09:08:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23050187346-32

Data e hora da emissão 10/05/2023 09:00:13

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão n°: 19626940/2023
Expedição: 10/05/2023, às 09:00:48
Validade: 06/11/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.341.283/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
BARBARA KOL DE LIMA	4.459,92	0,00	204.01497.00-8	0,00	04/10/2022	01				356,79	02236
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	8.052,00	0,00	200.88483.03-1	0,00	01/04/2008	01				644,16	02521
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.545,97	0,00	268.91951.33-8	0,00	20/07/2021	01				123,67	05211
BRENER RODRIGUES DA SILVA	2.329,47	0,00	126.96650.15-4	0,00	04/02/2022	01				186,36	03222
BRUNA GABRIEL	1.481,04	0,00	212.02732.40-4	0,00	19/06/2013	01				118,48	04221
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	2.117,74	0,00	127.79578.14-0	0,00	14/01/2022	01				169,42	03222
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	5.366,63	0,00	128.74160.86-7	0,00	24/03/2020	01				429,34	02235
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	4.811,89	0,00	201.10522.34-0	0,00	06/03/2020	01				384,95	02235
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	1.833,63	0,00	238.64996.27-5	0,00	01/12/2022	01				146,69	04110
CAMILA SILVERIO ANTONIO	2.088,89	0,00	142.72676.06-3	0,00	04/02/2022	01				167,11	03222
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.397,79	0,00	127.67771.16-1	0,00	01/02/2023	01				271,83	02234
CAROLINE CRISTINA MALTA	2.355,19	0,00	203.74468.40-5	0,00	16/07/2020	01				188,41	03222
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	2.401,32	0,00	129.65243.15-3	0,00	14/12/2022	01				192,11	03222
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	1.559,96	0,00	204.89241.47-0	0,00	08/07/2021	01				124,79	05211
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	2.390,10	0,00	128.64685.16-9	0,00	01/11/2016	01				191,21	03222

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PÁG.: 0004/0019

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0,00	0,00	165.30130.71-4	0,00	0,00	21/02/2020	01					118,48	05211 0,00
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	0,00	0,00	209.29254.87-7	0,00	0,00	02/08/2021	01					158,02	03222 0,00
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	0,00	0,00	126.40379.15-3	0,00	0,00	03/08/1998	01					242,45	01422 0,00
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	0,00	0,00	127.09223.24-6	0,00	0,00	03/08/2022	01					309,34	02235 0,00
DAIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	0,00	161.47285.88-3	0,00	0,00	18/08/2020	01					178,94	03222 0,00
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	0,00	0,00	190.29219.03-6	0,00	0,00	04/08/2020	01					133,27	04221 0,00
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0,00	0,00	203.53912.64-0	0,00	0,00	23/03/2021	01					157,26	03222 0,00
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	0,00	0,00	167.57077.56-7	0,00	0,00	24/11/2022	01					153,86	05142 0,00
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	0,00	0,00	201.10528.53-5	0,00	0,00	01/08/2019	01					157,26	03222 0,00
DANUBIA MARQUES DA SILVA	0,00	0,00	127.67551.18-8	0,00	0,00	04/01/2016	01					175,81	05142 0,00
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	0,00	0,00	127.55927.18-8	0,00	0,00	04/01/2023	01					173,94	03222 0,00
DINAMAR TUISSI	0,00	0,00	121.42272.31-4	0,00	0,00	02/03/2001	01					213,21	04131 0,00
EDER GIROLAMO	0,00	0,00	127.36841.18-4	0,00	0,00	23/03/2021	01					175,79	03222 0,00
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	0,00	0,00	212.13954.99-3	0,00	0,00	18/08/2014	01					153,86	05142 0,00
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	0,00	0,00	212.10563.75-6	0,00	0,00	11/10/2021	01					133,03	05132 0,00

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PÁG: 0005/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA:	COMP:	COD REC:	COD GPS:	FPAS:	OUTRAS ENT:	SIMPLES:	RAT:	INSCRIÇÃO:																																																																																																																																																																																																																
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	02/2023	115	2305	639		1	2,0	48.341.283/0001-61																																																																																																																																																																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome Trabalhador</th> <th>REM SEM 13° SAL</th> <th>REM 13° SAL</th> <th>BASE CÁL 13° SAL PREV SOC</th> <th>PIS/PASEP/CI</th> <th>CONTRIB SEG DEVIDA</th> <th>ADMISSÃO</th> <th>CAT</th> <th>OCOR</th> <th>DATA</th> <th>COD MOVIMENTAÇÃO</th> <th>DEPÓSITO</th> <th>CBO JAM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EDMARA CANDIDA TAVARES</td> <td>4.760,26</td> <td>0,00</td> <td>126.32522.15-5</td> <td>0,00</td> <td>502,61</td> <td>01/09/2015</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>380,83</td> <td>02235</td> </tr> <tr> <td>EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS</td> <td>1.996,13</td> <td>0,00</td> <td>160.02296.29-9</td> <td>0,00</td> <td>161,47</td> <td>01/06/2022</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>159,69</td> <td>03222</td> </tr> <tr> <td>EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO</td> <td>1.837,56</td> <td>0,00</td> <td>161.47296.09-5</td> <td>0,00</td> <td>147,20</td> <td>01/09/2021</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>147,00</td> <td>05142</td> </tr> <tr> <td>ELAINE CRISTINA ARQUIMAN</td> <td>2.122,55</td> <td>0,00</td> <td>128.00781.14-0</td> <td>0,00</td> <td>172,84</td> <td>13/02/2006</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>169,81</td> <td>03222</td> </tr> <tr> <td>ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS</td> <td>1.662,90</td> <td>0,00</td> <td>129.44357.17-6</td> <td>0,00</td> <td>131,48</td> <td>05/02/2010</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>133,04</td> <td>05163</td> </tr> <tr> <td>ELIANE CRISTINA MAZZARON</td> <td>2.420,39</td> <td>0,00</td> <td>210.19818.53-2</td> <td>0,00</td> <td>199,65</td> <td>01/07/2020</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>193,63</td> <td>03222</td> </tr> <tr> <td>ELIEZER MAGALHAES CASTRO</td> <td>3.265,96</td> <td>0,00</td> <td>201.10522.80-4</td> <td>0,00</td> <td>300,91</td> <td>05/08/2019</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>261,27</td> <td>01427</td> </tr> <tr> <td>ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO</td> <td>1.662,90</td> <td>0,00</td> <td>204.58446.08-9</td> <td>0,00</td> <td>131,48</td> <td>01/09/2021</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>133,03</td> <td>05163</td> </tr> <tr> <td>ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS</td> <td>1.975,25</td> <td>0,00</td> <td>267.47236.20-1</td> <td>0,00</td> <td>159,59</td> <td>01/07/2020</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>158,02</td> <td>03222</td> </tr> <tr> <td>ELTON DOMINGOS PAIAO</td> <td>2.127,16</td> <td>0,00</td> <td>210.23833.55-9</td> <td>0,00</td> <td>173,26</td> <td>01/07/2020</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>170,17</td> <td>03222</td> </tr> <tr> <td>ELVIS MARTINS PEREZ</td> <td>2.151,78</td> <td>0,00</td> <td>126.74686.15-6</td> <td>0,00</td> <td>175,48</td> <td>25/03/2020</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>172,15</td> <td>05174</td> </tr> <tr> <td>ERICA APARECIDA GONCALVES</td> <td>2.136,54</td> <td>0,00</td> <td>129.08497.14-1</td> <td>0,00</td> <td>174,10</td> <td>14/01/2022</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>170,93</td> <td>03222</td> </tr> <tr> <td>ERICA APARECIDA PAULA SOUSA</td> <td>2.508,46</td> <td>0,00</td> <td>160.03944.19-7</td> <td>0,00</td> <td>210,01</td> <td>01/04/2021</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>200,67</td> <td>03222</td> </tr> <tr> <td>ERIKA PEREIRA DE SOUZA</td> <td>1.662,90</td> <td>0,00</td> <td>201.49847.23-2</td> <td>0,00</td> <td>131,48</td> <td>08/03/2019</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>133,03</td> <td>05132</td> </tr> <tr> <td>ERLANE GUERATO COELHO</td> <td>1.705,44</td> <td>0,00</td> <td>128.00067.14-6</td> <td>0,00</td> <td>135,30</td> <td>01/02/2023</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>136,44</td> <td>03222</td> </tr> </tbody> </table>									Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM	EDMARA CANDIDA TAVARES	4.760,26	0,00	126.32522.15-5	0,00	502,61	01/09/2015	01				380,83	02235	EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	1.996,13	0,00	160.02296.29-9	0,00	161,47	01/06/2022	01				159,69	03222	EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.837,56	0,00	161.47296.09-5	0,00	147,20	01/09/2021	01				147,00	05142	ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	2.122,55	0,00	128.00781.14-0	0,00	172,84	13/02/2006	01				169,81	03222	ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.662,90	0,00	129.44357.17-6	0,00	131,48	05/02/2010	01				133,04	05163	ELIANE CRISTINA MAZZARON	2.420,39	0,00	210.19818.53-2	0,00	199,65	01/07/2020	01				193,63	03222	ELIEZER MAGALHAES CASTRO	3.265,96	0,00	201.10522.80-4	0,00	300,91	05/08/2019	01				261,27	01427	ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.662,90	0,00	204.58446.08-9	0,00	131,48	01/09/2021	01				133,03	05163	ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.975,25	0,00	267.47236.20-1	0,00	159,59	01/07/2020	01				158,02	03222	ELTON DOMINGOS PAIAO	2.127,16	0,00	210.23833.55-9	0,00	173,26	01/07/2020	01				170,17	03222	ELVIS MARTINS PEREZ	2.151,78	0,00	126.74686.15-6	0,00	175,48	25/03/2020	01				172,15	05174	ERICA APARECIDA GONCALVES	2.136,54	0,00	129.08497.14-1	0,00	174,10	14/01/2022	01				170,93	03222	ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	2.508,46	0,00	160.03944.19-7	0,00	210,01	01/04/2021	01				200,67	03222	ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.662,90	0,00	201.49847.23-2	0,00	131,48	08/03/2019	01				133,03	05132	ERLANE GUERATO COELHO	1.705,44	0,00	128.00067.14-6	0,00	135,30	01/02/2023	01				136,44	03222
Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM																																																																																																																																																																																																												
EDMARA CANDIDA TAVARES	4.760,26	0,00	126.32522.15-5	0,00	502,61	01/09/2015	01				380,83	02235																																																																																																																																																																																																												
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	1.996,13	0,00	160.02296.29-9	0,00	161,47	01/06/2022	01				159,69	03222																																																																																																																																																																																																												
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.837,56	0,00	161.47296.09-5	0,00	147,20	01/09/2021	01				147,00	05142																																																																																																																																																																																																												
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	2.122,55	0,00	128.00781.14-0	0,00	172,84	13/02/2006	01				169,81	03222																																																																																																																																																																																																												
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.662,90	0,00	129.44357.17-6	0,00	131,48	05/02/2010	01				133,04	05163																																																																																																																																																																																																												
ELIANE CRISTINA MAZZARON	2.420,39	0,00	210.19818.53-2	0,00	199,65	01/07/2020	01				193,63	03222																																																																																																																																																																																																												
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	3.265,96	0,00	201.10522.80-4	0,00	300,91	05/08/2019	01				261,27	01427																																																																																																																																																																																																												
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.662,90	0,00	204.58446.08-9	0,00	131,48	01/09/2021	01				133,03	05163																																																																																																																																																																																																												
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.975,25	0,00	267.47236.20-1	0,00	159,59	01/07/2020	01				158,02	03222																																																																																																																																																																																																												
ELTON DOMINGOS PAIAO	2.127,16	0,00	210.23833.55-9	0,00	173,26	01/07/2020	01				170,17	03222																																																																																																																																																																																																												
ELVIS MARTINS PEREZ	2.151,78	0,00	126.74686.15-6	0,00	175,48	25/03/2020	01				172,15	05174																																																																																																																																																																																																												
ERICA APARECIDA GONCALVES	2.136,54	0,00	129.08497.14-1	0,00	174,10	14/01/2022	01				170,93	03222																																																																																																																																																																																																												
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	2.508,46	0,00	160.03944.19-7	0,00	210,01	01/04/2021	01				200,67	03222																																																																																																																																																																																																												
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.662,90	0,00	201.49847.23-2	0,00	131,48	08/03/2019	01				133,03	05132																																																																																																																																																																																																												
ERLANE GUERATO COELHO	1.705,44	0,00	128.00067.14-6	0,00	135,30	01/02/2023	01				136,44	03222																																																																																																																																																																																																												

DATA: 06/03/2023
 HORA: 15:42:52
 PÁG: 0008/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FRAS: 639 OUTRAS ENT: CONTRIB SEG DEVIDA

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA					
JANAINA DA SILVA	0,00	190.16727.57-7	0,00	08/02/2022	01			375,99	02235
4.699,90	0,00	0,00	0,00	494,16				0,00	0,00
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	0,00	128.83697.14-2	0,00	01/12/2021	01			146,70	04110
1.833,63	0,00	0,00	0,00	146,84				0,00	0,00
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	0,00	161.81084.76-3	0,00	12/04/2021	01			157,26	03222
1.965,84	0,00	0,00	0,00	158,74				0,00	0,00
JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	0,00	162.30277.82-5	0,00	08/09/2016	01			186,69	04110
2.333,63	0,00	0,00	0,00	191,84				0,00	0,00
JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	0,00	162.07510.52-7	0,00	14/01/2022	01			148,10	05174
1.851,29	0,00	0,00	0,00	148,43				0,00	0,00
JOANA D ARC DA COSTA	0,00	161.83154.64-5	0,00	16/01/2008	01			154,48	05142
1.931,04	0,00	0,00	0,00	155,61				0,00	0,00
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	0,00	122.79565.80-5	0,00	17/02/2020	01			357,07	02235
4.463,36	0,00	0,00	0,00	461,04				0,00	0,00
JOSE ROBERTO RIQUEL NETO	0,00	201.10522.18-9	0,00	17/01/2022	01			171,52	05174
2.144,05	0,00	0,00	0,00	174,78				0,00	0,00
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	0,00	157.06721.04-5	0,00	13/01/2022	01			222,95	03222
2.786,95	0,00	0,00	0,00	243,43				0,00	0,00
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	0,00	128.39378.18-5	0,00	27/06/2022	01			164,56	03222
2.056,99	0,00	0,00	0,00	166,94				0,00	0,00
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	0,00	142.13995.22-0	0,00	14/06/2019	01			309,33	02236
3.866,63	0,00	0,00	0,00	377,50				0,00	0,00
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	0,00	201.04956.63-6	0,00	24/02/2020	01			147,45	04221
1.843,15	0,00	0,00	0,00	147,70				0,00	0,00
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	0,00	127.77651.49-5	0,00	21/02/2020	01			157,27	03222
1.965,84	0,00	0,00	0,00	158,74				0,00	0,00
JULIANA GARCIA CIRILO	0,00	127.32789.16-1	0,00	19/04/2021	01			195,72	03222
2.446,45	0,00	0,00	0,00	202,57				0,00	0,00
KASSANDRA VICTORIA ALVES VIELELA	0,00	164.63510.19-0	0,00	05/04/2021	01			118,48	04221
1.481,04	0,00	0,00	0,00	115,11				0,00	0,00

443

DATA: 06/03/2023
HORA: 15:42:52
PÁG: 0009/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	RECEITA	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	161.83114.26-0	0,00	161.83114.26-0	0,00	03/01/2013	01			183,93	03222	0,00
2.299,18					188,74						0,00
KENIA DE LIMA SILVA	127.85968.16-8	0,00	127.85968.16-8	0,00	27/01/2020	01			416,00	02235	0,00
5.199,90					564,16						0,00
KEROLAIN APARECIDA ALVES	236.33932.98-0	0,00	236.33932.98-0	0,00	07/04/2021	01			157,26	03222	0,00
1.965,84					158,74						0,00
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	164.52285.47-6	0,00	164.52285.47-6	0,00	01/12/2020	01			431,20	02522	0,00
5.390,00					590,77						0,00
LAIS MARQUES CAETANO	164.03677.88-9	0,00	164.03677.88-9	0,00	02/05/2019	01			188,78	03222	0,00
2.359,80					194,20						0,00
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	204.89241.29-2	0,00	204.89241.29-2	0,00	01/04/2014	01			344,96	02235	0,00
4.312,08					439,86						0,00
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	128.04132.14-7	0,00	128.04132.14-7	0,00	22/05/2013	01			309,34	02235	0,00
3.866,63					377,50						0,00
LARYSSA SILVA PEREIRA	268.69797.69-0	0,00	268.69797.69-0	0,00	04/02/2022	01			309,33	03241	0,00
3.866,63					377,50						0,00
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	127.33222.17-3	0,00	127.33222.17-3	0,00	11/05/2021	01			415,12	02235	0,00
5.188,96					562,63						0,00
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	127.52687.17-8	0,00	127.52687.17-8	0,00	01/02/2022	01			409,32	02235	0,00
5.116,47					552,48						0,00
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	267.82564.16-3	0,00	267.82564.16-3	0,00	14/01/2022	01			138,60	05174	0,00
1.732,55					137,74						0,00
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	207.16756.19-0	0,00	207.16756.19-0	0,00	21/01/2022	01			157,26	03222	0,00
1.965,84					158,74						0,00
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	203.87416.02-6	0,00	203.87416.02-6	0,00	19/08/2020	01			161,58	03222	0,00
2.019,77					163,59						0,00
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	129.88713.18-0	0,00	129.88713.18-0	0,00	20/07/2021	01			138,04	05211	0,00
1.725,41					137,10						0,00
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	207.36318.52-0	0,00	207.36318.52-0	0,00	12/02/2020	01			133,03	05132	0,00
1.662,90					131,48						0,00

444

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2023
HORA: 15:42:52
PÁG: 0011/0019

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nome Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.866,63	0,00	203.89162.10-2	0,00	08/04/2021	01				309,33	02235
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	2.115,09	0,00	201.10525.92-7	0,00	14/05/2019	01				169,20	03222
MARIANA DA SILVA FERNANDES	1.965,84	0,00	204.89241.20-9	0,00	07/12/2015	01				157,26	03222
MARIANA MORIS	1.965,84	0,00	203.62240.35-8	0,00	27/05/2022	01				157,26	03222
MARIETE MARIA DA SILVA	1.965,84	0,00	164.60923.21-4	0,00	01/12/2008	01				157,26	03222
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	1.578,85	0,00	127.91221.17-6	0,00	25/07/2022	01				126,31	04221
MARLI ALVES FERREIRA	2.579,80	0,00	108.76941.75-4	0,00	01/03/1979	01				206,39	03222
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	2.446,45	0,00	127.06455.16-2	0,00	06/11/2015	01				195,72	03222
MICHELE CRISTINA FERREIRA	2.329,47	0,00	119.99103.94-1	0,00	03/11/2020	01				186,36	03222
MICHELE GONCALVES	1.965,84	0,00	165.28317.50-0	0,00	01/06/2017	01				157,26	03222
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.662,90	0,00	145.85875.39-1	0,00	20/04/2021	01				133,03	05163
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	2.060,43	0,00	206.67287.89-7	0,00	24/03/2021	01				164,83	03222
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.948,22	0,00	127.27929.16-3	0,00	01/10/2021	01				155,86	05142
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	2.390,10	0,00	127.97792.16-7	0,00	14/01/2020	01				191,21	03222
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	2.446,45	0,00	203.53915.05-4	0,00	10/06/2013	01				195,71	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/CBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0,00	0,00	203.53913.69-8			10/11/2010	01			02235
3.946,75						388,72			315,74	0,00
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0,00	0,00	127.70372.17-5			01/04/2021	01			03222
2.446,45						202,57			195,72	0,00
NADIA ABDALA IBRAHIM	0,00	0,00	128.85362.18-0			14/01/2022	01			02235
4.108,49						411,36			328,68	0,00
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0,00	0,00	128.32579.16-9			06/11/2017	01			02516
3.450,40						323,04			276,04	0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ	0,00	0,00	165.32556.82-4			14/01/2020	01			03222
2.019,77						163,59			161,58	0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	0,00	0,00	203.89161.68-8			03/06/2013	01			02236
3.986,63						394,30			318,93	0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA	0,00	0,00	200.59533.24-7			13/05/2019	01			03222
2.633,85						225,06			210,70	0,00
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANCO	0,00	0,00	166.46818.22-4			01/04/2021	01			05142
1.955,96						157,85			156,47	0,00
OSVANIA TEODORO DA SILVA	0,00	0,00	201.04959.69-4			06/05/2022	01			03222
2.359,80						194,20			188,78	0,00
PAMELA ALVES EVANGELISTA	0,00	0,00	166.92204.50-0			06/05/2022	01			03222
1.965,84						158,74			157,26	0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0,00	0,00	204.89240.07-5			20/10/2016	01			03222
2.148,93						175,22			171,91	0,00
PATRICK FERREIRA LIMA	0,00	0,00	129.08652.15-5			10/03/2008	01			03241
6.646,45						766,67			531,72	0,00
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	0,00	0,00	267.03064.46-4			12/01/2023	01			05211
1.489,21						115,84			119,13	0,00
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	0,00	0,00	166.86879.63-1			01/07/2021	01			03222
2.079,48						168,97			166,35	0,00
REGIANE ALVES DOS SANTOS	0,00	0,00	129.61051.09-8			05/07/2021	01			03222
1.965,84						158,74			157,27	0,00

447

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	CBO	
										JAM	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							DEPÓSITO	
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS			126.83472.17-1		13/10/2004	01				213,21	04131
2.665,02	0,00		0,00		228,80					0,00	0,00
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA			121.24676.68-9		05/05/1994	01				193,51	04110
2.418,83	0,00		0,00		199,51					0,00	0,00
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS			126.06003.18-9		21/09/2009	01				153,87	05142
1.923,30	0,00		0,00		154,91					0,00	0,00
REGINALDO ANTONIO DA SILVA			128.91229.77-2		26/08/2022	01				169,70	05174
2.121,16	0,00		0,00		172,72					0,00	0,00
RENATA MAIARA FERREIRA			128.13266.17-7		21/01/2009	01				449,33	03241
5.616,56	0,00		0,00		622,49					0,00	0,00
RENATA MARTINS DE LIMA			132.16878.81-2		01/04/2021	01				195,71	03222
2.446,45	0,00		0,00		202,57					0,00	0,00
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES			125.20860.83-0		14/03/2016	01				190,75	04221
2.384,37	0,00		0,00		196,41					0,00	0,00
RICKELMI MACHADO DA SILVA			137.34923.57-2		27/01/2023	01				120,92	05211
1.511,51	0,00		0,00		117,85					0,00	0,00
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA			127.08183.18-6		01/04/2021	01				386,25	02235
4.828,05	0,00		0,00		512,10					0,00	0,00
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA			203.74464.44-2		25/08/2022	01				123,87	04221
1.548,39	0,00		0,00		121,17					0,00	0,00
ROSELI GONCALVES LELLIS			124.50748.87-5		09/09/2005	01				242,45	04110
3.030,52	0,00		0,00		272,66					0,00	0,00
ROSELI MEIRE DE SENA			190.21325.96-1		14/02/2022	01				367,78	02236
4.597,25	0,00		0,00		479,79					0,00	0,00
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA			209.45347.31-0		01/08/2005	01				165,55	05163
2.069,39	0,00		0,00		168,06					0,00	0,00
SABRINA NICOLAU DA SILVA			165.28375.72-1		05/04/2011	01				157,26	03222
1.965,84	0,00		0,00		158,74					0,00	0,00
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA			203.89161.32-7		22/06/2022	01				183,93	03222
2.299,18	0,00		0,00		188,74					0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PLS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL			SEG DEVIDA			MOVIMENTAÇÃO		JAM
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.770,38	0,00	126.09162.17-2	0,00	12/02/2020	01			141,15	141,64	04221
SILVIO ROMAO DA SILVA	1.864,56	0,00	121.91031.41-4	0,00	24/06/2003	01			149,63	149,17	05174
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA	1.852,20	0,00	127.22278.14-8	0,00	12/02/2020	01			148,51	148,18	03222
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	2.268,88	0,00	126.22468.15-8	0,00	26/02/2008	01			186,01	181,52	03222
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.965,84	0,00	126.89277.18-4	0,00	01/08/2022	01			158,74	157,27	03222
SONIA PEREIRA DE SOUZA	2.508,46	0,00	124.85445.90-9	0,00	02/01/2003	01			210,01	200,68	03222
SONIELI VIEIRA MANSO	2.393,44	0,00	165.27149.56-6	0,00	07/04/2021	01			197,22	191,47	05142
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	2.026,63	0,00	162.30064.03-1	0,00	25/11/2022	01			164,21	162,13	03222
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	1.704,94	0,00	201.10531.53-6	0,00	02/05/2019	01			135,26	136,39	05211
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.628,89	0,00	166.53377.32-7	0,00	10/05/2017	01			128,42	130,31	04221
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.996,13	0,00	200.59532.69-0	0,00	04/02/2022	01			161,47	159,69	03222
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	1.662,90	0,00	201.10534.17-9	0,00	20/03/2019	01			131,48	133,03	05132
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.930,71	0,00	202.23064.66-6	0,00	05/04/2021	01			386,47	314,45	02235
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	2.026,46	0,00	201.10521.54-9	0,00	05/04/2021	01			164,20	162,11	03222
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.965,84	0,00	128.04937.18-8	0,00	02/05/2019	01			158,74	157,27	03222

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL									
CARLA MUNIZ DOS SANTOS DUARTE	5.250,00	0,00	134.42010.63-1	0,00	1.050,00	13	05			0,00	02231	0,00
KAMILLE ANIK CALVO	3.750,00	0,00	268.28931.93-7	0,00	750,00	13	05			0,00	02231	0,00
LAURIANO APARECIDO DIAS	5.800,00	0,00	114.53446.61-8	0,00	0,00	13	05			0,00	02231	0,00
PAULO DE TARSO CALIL	33.580,30	0,00	170.41035.93-8	0,00	0,00	13	05			0,00	02231	0,00
RENATA CRISTINA DOS SANTOS FERREIRA	7.969,41	0,00	128.56647.18-0	0,00	1.501,49	13	05			0,00	02231	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 623.731,32

0,00 0,00 54.411,90 45.390,52 0,00

2992

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: JcwnHCmgx100000-6 N° ARQUIVO: B01s075H0KC00000-0
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 24 872 UF: SP CEP: 14790-000 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREFONDERANTE 8610101
 CIDADE: GUAIRA CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	219	567.381,61	0,00	563.977,27	0,00
13	5	56.349,71	0,00	56.349,71	0,00
TOTAIS:	224	623.731,32	0,00	620.326,98	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2023
HORA: 15:42:52
PÁG: 0018/0019

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858700004532 905201792301 307674050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: JcwnHcmgx100000-6 N° ARQUIVO: B0uSo75H0KC0000-0
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 567.381,61
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 219

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2023

DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 45.390,52

DATA: 06/03/2023
HORA: 15:42:52
PÁG: 0019/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: B0uSo75H0KC0000-0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
EAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: JcwnHCmgx100000-6
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

BAIRRO: JARDIM PAULISTA
TELEFONE: 0017 3332 7000

UF: SP CEP: 14790-000

LOGRADOURO: RUA 24 872
CIDADE: GUAIRA

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 50.050,44 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 54.411,90
SALÁRIO FAMÍLIA: 957,12 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 3.404,34 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00
VALOR INFORMADO:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 25 ANOS: 0,00
15 ANOS: 0,00 QUANTIDADE: 0
QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	3 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	1 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:	0 Z6:

444