



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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/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\$ 1.095.410,32

DATA DO RECEBIMENTO: 29/03/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 1 – 3º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 137.861,11

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 434.016,03



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guairá/SP, 14 de abril 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 GUAÍRA - SP
 PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022
 OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
 MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2023
 CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
 CNPJ: 48.341.283/0001-61
 ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
 RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.095.410,32

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			VALORES (R\$)
	DATA		
SALDO ANTERIOR			R\$137.861,11
REPASSE MÊS 1 - 3º ADITIVO			R\$1.095.410,32
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$1.095.410,32
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$17.778,39
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA			R\$99,70
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO			R\$1.251.149,52

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			VALOR (R\$)
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA
01/03/2023	NF nº 478132	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR R\$ 626,92
01/03/2023	NF nº 478132	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS R\$ 0,01
01/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS R\$ 6,20
02/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS R\$ 10,20
03/03/2023	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 02/2023	RECURSOS HUMANOS R\$ 137.208,43
03/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS R\$ 10,00
13/03/2023	NF nº 9	ASSOCIAÇÃO SOCIAL E DE SAÚDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS R\$ 5.550,00
13/03/2023	NF nº 2137	ALESSI & ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS R\$ 10.000,00
13/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS R\$ 6.426,19
13/03/2023	NF nº 12	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS R\$ 11.200,00
13/03/2023	NF nº 782	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS R\$ 14.077,50
13/03/2023	NF nº 3	CRSJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS R\$ 64.428,02
13/03/2023	NF nº 783	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS R\$ 6.944,90
13/03/2023	NF nº 72	RC DASSIE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS R\$ 1.980,00
13/03/2023	NF nº 493	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS R\$ 9.169,14

[Handwritten signature]



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

13/03/2023	NF nº 492	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.679,35
13/03/2023	NF nº 76	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.920,00
13/03/2023	NF nº 785	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.787,34
13/03/2023	NF nº 784	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.858,23
13/03/2023	NF nº 24	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.144,30
13/03/2023	NF nº 77	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.850,00
13/03/2023	NF nº 32	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.385,00
13/03/2023	NF nº 33	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.062,92
13/03/2023	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$	42.349,90
13/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	130,00
20/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	77,50
27/03/2023	NF nº 627	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
27/03/2023	BOLETO	REDE TOTAL ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE RP.	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R\$	10.805,72
27/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,50
27/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
27/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
30/03/2023	RPA nº 41667/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.615,00
30/03/2023	RPA nº 39685/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.857,08
30/03/2023	RPA nº 41665/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.081,97
30/03/2023	NF nº 15	ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.850,00
30/03/2023	NF nº 392	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	841,35
30/03/2023	RPA nº 39691/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	510,99
30/03/2023	NF nº 46	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.385,00
30/03/2023	NF nº 83	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.700,00
30/03/2023	NF nº 82	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.940,00
30/03/2023	NF nº 802	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.944,90
30/03/2023	NF nº 801	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.858,23
30/03/2023	NF nº 800	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.716,46
30/03/2023	NF nº 799	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
30/03/2023	NF nº 4	CRSJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	44.475,51
30/03/2023	NF nº 495	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.679,35
30/03/2023	NF nº 496	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.334,31
30/03/2023	NF nº 37	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.549,85
30/03/2023	NF nº 74	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.970,00
30/03/2023	NF nº 274	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.877,00
30/03/2023	NF nº 505	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.105,44
30/03/2023	NF nº 3128	PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.175,20
30/03/2023	NF nº 300	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
30/03/2023	NF nº 721	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.233,63



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

30/03/2023	NF nº 43	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.806,32
30/03/2023	NF nº 4	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 28.455,32
30/03/2023	NF nº 172	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 66.280,88
30/03/2023	NF nº 616	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.265,98
30/03/2023	NF nº 173	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.800,00
30/03/2023	NF nº 18	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.200,00
30/03/2023	NF nº 404	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.447,10
30/03/2023	NF nº 664	A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.444,29
30/03/2023	NF nº 465	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.852,49
30/03/2023	RPA nº 41661/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.045,36
30/03/2023	NF nº 706	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 753,37
30/03/2023	NF nº 1217	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 626,05
30/03/2023	NF nº 23	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 281,44
30/03/2023	NF nº 34	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 825,07
30/03/2023	NF nº 21	G.ORTHO SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.434,28
30/03/2023	NF nº 639	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.289,00
30/03/2023	NF nº 65	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 934,52
30/03/2023	NF nº 607	CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 347,09
30/03/2023	NF nº 37	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.180,32
30/03/2023	NF nº 47	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.208,67
30/03/2023	NF nº 50	PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.027,16
30/03/2023	NF nº 2160	ALESSI & ROCHA SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.000,00
30/03/2023	NF nº 2247	LABORATORIO GIANSAANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 14.147,40
30/03/2023	NF nº 1224	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 11.732,19
30/03/2023	NF nº 45566	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.837,48
30/03/2023	NF nº 45566	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 109,62
30/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 300,63
31/03/2023	NF nº 001116717	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.095,12
31/03/2023	NF nº 000.088.690	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 566,04
31/03/2023	NF nº 1138	CARBONI EDITORA E GRAFICA LTDA ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.120,00
31/03/2023	NF nº 34680	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 720,00
31/03/2023	FATURA nº 125608794	CLARO S.A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 769,62
31/03/2023	FATURA nº 125608794	CLARO S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 5,20
31/03/2023	NF nº 000.000.528	EXPERT MEDICAL DIST. PROD. MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.277,70
31/03/2023	NF nº 79	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 300,10
31/03/2023	NF nº 330 - PARCIAL	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.347,64
			TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 817.133,49
			VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
			VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 434.016,03

[Handwritten signature]



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Rua 24.872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000. CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61. Insc. Estadual: Isento

Guairá/SP, 14 de abril de 2023.


FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: MARÇO/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
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09

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\$)
29/03/2023	1.095.410,32	29/03/2023	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				137.861,11
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				99,70
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.233.371,13
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				17.778,39
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.251.149,52

(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 MARÇO/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)	196.790,24	0,00	196.790,24	196.790,24	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	4.285,78	0,00	4.285,78	4.285,78	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	2.120,00	0,00	2.120,00	2.120,00	0,00
Serviços médicos (*)	578.662,42	0,00	578.662,42	578.662,42	0,00
Outros serviços de terceiros	33.817,07	0,00	33.817,07	33.817,07	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	769,62	0,00	769,62	769,62	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	688,36	0,00	688,36	688,36	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	817.133,49	0,00	817.133,49	817.133,49	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 PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.





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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.251.149,52
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	817.133,49
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	434.016,03
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	434.016,03

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

Guairá/SP, 14 de abril 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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: MARÇO/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
28/02/2023	SALDO ANTERIOR			137.861,11
01/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 478132	626,92		137.234,19
01/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,01		137.234,18
01/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,20		137.227,98
02/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,20		137.217,78
03/03/2023	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 02/2023	137.208,43		9,35
03/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		-0,65
13/03/2023	CRÉDITO-C/C- TRANSFERÊNCIA INDEVIDA		241.000,00	240.999,35
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9	5.550,00		235.449,35
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2137	10.000,00		225.449,35
13/03/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	6.426,19		219.023,16
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12	11.200,00		207.823,16
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 782	14.077,50		193.745,66
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	64.428,02		129.317,64
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 783	6.944,90		122.372,74
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 72	1.980,00		120.392,74
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 493	9.169,14		111.223,60
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 492	21.679,35		89.544,25
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 76	7.920,00		81.624,25
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 785	2.787,34		78.836,91
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 784	1.858,23		76.978,68
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 24	8.144,30		68.834,38
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 77	1.850,00		66.984,38
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 32	9.385,00		57.599,38
13/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 33	15.062,92		42.536,46
13/03/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	42.349,90		186,56
13/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	130,00		56,56
20/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	77,50		-20,94
27/03/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRA E BANCÁRIAS REF. 11/2022		5.790,24	5.769,30
27/03/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRA E BANCÁRIAS REF. 12/2022		1.205,09	6.974,39
27/03/2023	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRA E BANCÁRIAS REF. 01/2023		10.783,06	17.757,45
27/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 627	3.100,00		14.657,45

[Assinatura]

10



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

27/03/2023	DÉBITO-C/C- BOLETO CONVÊNIO FARMÁCIA FUNCIONÁRIOS	10.805,72		3.851,73
27/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	22,50		3.829,23
27/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		3.819,23
27/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		3.812,73
29/03/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 3º ADITIVO		1.095.410,32	1.099.223,05
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 41667/1	12.615,00		1.086.608,05
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 39685/1	4.857,08		1.081.750,97
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 41665/1	3.081,97		1.078.669,00
30/03/2023	DÉBITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE TRANSFERÊNCIA INDEVIDA	241.000,00		837.669,00
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	1.850,00		835.819,00
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 392	841,35		834.977,65
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 39691/1	510,99		834.466,66
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 46	9.385,00		825.081,66
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 83	3.700,00		821.381,66
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 82	5.940,00		815.441,66
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 802	6.944,90		808.496,76
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 801	1.858,23		806.638,53
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 800	3.716,46		802.922,07
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 799	14.077,50		788.844,57
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	44.475,51		744.369,06
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 495	21.679,35		722.689,71
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 496	26.334,31		696.355,40
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 37	4.549,85		691.805,55
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 74	2.970,00		688.835,55
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 274	1.877,00		686.958,55
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 505	5.105,44		681.853,11
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3128	10.175,20		671.677,91
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 300	4.692,50		666.985,41
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 721	2.233,63		664.751,78
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 43	7.808,32		656.943,46
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4	28.455,32		628.488,14
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 172	66.280,88		562.207,26
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 616	3.265,98		558.941,28
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 173	6.800,00		552.141,28
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 18	11.200,00		540.941,28
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 404	11.447,10		529.494,18
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 664	3.444,29		526.049,89
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 465	7.852,49		518.197,40
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 41661/1	5.045,36		513.152,04
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 706	753,37		512.398,67
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1217	626,05		511.772,62
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23	281,44		511.491,18
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 34	825,07		510.666,11
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21	6.434,28		504.231,83
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 639	9.289,00		494.942,83
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 65	934,52		494.008,31
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 607	347,09		493.661,22
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 37	1.180,32		492.480,90
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 47	5.208,67		487.272,23
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50	2.027,16		485.245,07
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2160	10.000,00		475.245,07
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2247	14.147,40		461.097,67
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1224	11.732,19		449.365,48
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45566	4.837,48		444.528,00
30/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	109,62		444.418,38
30/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	300,63		444.117,75
31/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001116717	1.095,12		443.022,63
31/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº	566,04		442.456,59



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

	000.088.690			
31/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1138	2.120,00		440.336,59
31/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 34680	720,00		439.616,59
31/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 125608794	769,62		438.846,97
31/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,20		438.841,77
31/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.528	1.277,70		437.564,07
31/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 79	300,10		437.263,97
31/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 330 - PARCIAL	3.347,64		433.916,33
31/03/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		99,70	434.016,03
SALDO FINAL				434.016,03

Guaira/SP, 14 de abril de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Guaira-SP, 14 de abril de 2023.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 688,36. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

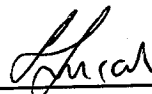
2. Em 13/03/2023 foi creditada erroneamente na conta deste ajuste a quantia de R\$ 241.000,00, sendo assim, o valor foi devolvido em sua totalidade para conta bancária de origem no dia 30/03/2023, conforme consta no extrato bancário.

3. No dia 27/03/2023 foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR DEVOLVIDO
NOVEMBRO/2022	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 5.790,24
DEZEMBRO/2022	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1.205,09
JANEIRO/2023	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10.783,06
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 17.778,39

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

Atenciosamente,



FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Guairá/SP, 14 de abril de 2023.

JUSTIFICATIVA

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

Venho por meio deste informar que referente ao pagamento de funcionários, foram realizadas as transferências dos valores da conta corrente deste ajuste para o banco Bradesco, onde é realizado o pagamento por meio de transmissão de folha.

As transferências para o Bradesco foram realizadas conforme demonstrado abaixo:

Data	Valor	Observações
03/03/2023	R\$ 137.208,43	Referente à folha de pagamento – Salários
29/03/2023	R\$ 48.776,09	Referente à folha de pagamento – Férias
Total	R\$ 185.984,52	

Sendo o que apresenta para o momento, apresento minhas estimas e considerações.

Atenciosamente,



FRANCIENE 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 / 03 / 2023 até 31 / 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.101	626,93 D	
				01/03 16:31 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
01/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.601.100.174.723	6,20 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/03/2023			
01/03/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	633,13 C	0,00 C
02/03/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	810.610.700.053.183	10,20 D	
				Cobrança referente 01/03/2023			
02/03/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,20 C	0,00 C
03/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.301	137.208,43 D	
				03/03 14:58 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
03/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.621.200.273.835	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/03/2023			
03/03/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	137.218,43 C	0,00 C
13/03/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.028.743	241.000,00 C	
				13/03 11:53 SANTA C M GUAIRA			
13/03/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	556.621.000.021.907	5.550,00 D	
				13/03 15:30 ASSOCIACAO S S RTJ			
13/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.301	10.000,00 D	
				13/03 11:54 ALESSI ROCHA SERVICOS MEDI			
13/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.302	6.426,19 D	
				13/03 11:55 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
13/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.303	4.234,99 D	
				13/03 11:55 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
13/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.304	11.200,00 D	
				13/03 11:55 NEUROVIDA EIRELI - ME			
13/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.305	14.077,50 D	
				13/03 11:55 SERVICIO DE NEFROLOGIA DE B			
13/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.306	64.428,02 D	
				13/03 11:56 CRSJ SERVICOS M			
13/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.307	6.944,90 D	
				13/03 11:56 SERVICIO DE NEFROLOGIA DE B			
13/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.308	1.980,00 D	
				13/03 11:56 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS			
13/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.309	9.169,14 D	
				13/03 11:56 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
13/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.310	21.679,35 D	
				13/03 11:56 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
13/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.311	7.920,00 D	

13/03/2023	0000	13105	13/03 11:57 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO 144 Pix - Enviado	31.312	2.787,34 D	
13/03/2023	0000	13105	13/03 11:57 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B 144 Pix - Enviado	31.313	1.858,23 D	
13/03/2023	0000	13105	13/03 11:57 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B 144 Pix - Enviado	31.314	8.144,30 D	
13/03/2023	0000	13105	13/03 11:58 G ORTHO SERVICOS MEDICOS 144 Pix - Enviado	31.315	1.850,00 D	
13/03/2023	0000	13105	13/03 11:58 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.316	9.385,00 D	
13/03/2023	0000	13105	136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.317	15.062,92 D	
13/03/2023	0000	13105	136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS 144 Pix - Enviado	31.318	38.114,91 D	
13/03/2023	0000	13113	13/03 15:29 SANTA CASA MISERIC GUAIRA 258 Tarifa Pix Enviado	810.721.200.047.240	130,00 D	
13/03/2023	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 13/03/2023 351 BB Rende Fácil	9.903	57,21 D	0,00 C
20/03/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	77,50 D	
20/03/2023	0000	00000	Cobrança referente 20/03/2023 798 BB Rende Fácil	9.903	77,50 C	0,00 C
27/03/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	5.790,24 C	
27/03/2023	0475	99015	27/03 17:11 SANTA CASA MISERIC GUAIR 870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	1.205,09 C	
27/03/2023	0475	99015	27/03 17:11 SANTA CASA MISERIC GUAIR 870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	10.783,06 C	
27/03/2023	0000	13105	27/03 17:12 SANTA CASA MISERIC GUAIR 144 Pix - Enviado	32.701	3.100,00 D	
27/03/2023	0000	13105	27/03 17:13 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M 109 Pagamento de Boleto	32.702	10.805,72 D	
27/03/2023	0000	13113	REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG IN 170 Tarifa Modulo	10	22,50 D	
27/03/2023	0000	13113	Cobr parc ref a 20/03/2023 258 Tarifa Pix Enviado	820.861.200.029.496	10,00 D	
27/03/2023	0000	13113	Tar. agrupadas - ocorrencia 27/03/2023 142 Tarifa MSG - Mês Anterior	890.860.800.147.621	6,50 D	
27/03/2023	0000	00000	Cobrança referente 10/03/2023 351 BB Rende Fácil	9.903	3.833,67 D	0,00 C
29/03/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	1.095.410,32 C	
29/03/2023	0000	00000	29/03 15:12 PM GUAIRA - SAUDE 351 BB Rende Fácil	9.903	1.095.410,32 D	0,00 C
30/03/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	12.615,00 D	
30/03/2023	0475	99015	30/03 14:48 PAULO DE T CALIL 470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	4.857,08 D	
30/03/2023	0475	99015	30/03 15:01 PAULO DE T CALIL 470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	3.081,97 D	
30/03/2023	0475	99015	30/03 15:01 PAULO DE T CALIL 470 Transferência enviada	550.475.000.028.743	241.000,00 D	
30/03/2023	0475	99015	30/03 13:36 SANTA C M GUAIRA 470 Transferência enviada	556.621.000.021.907	1.850,00 D	
30/03/2023	0475	99015	30/03 15:08 ASSOCIACAO S S RTJ			

36

30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.001	841,35 D
			30/03 14:43 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.002	510,99 D
			30/03 14:43 RENATA CRISTINA SANTOS FER		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.003	9.385,00 D
			30/03 14:49 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.004	3.700,00 D
			30/03 14:49 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.005	5.940,00 D
			30/03 14:49 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.006	6.944,90 D
			30/03 14:50 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.007	1.858,23 D
			30/03 14:50 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.008	3.716,46 D
			30/03 14:50 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.009	14.077,50 D
			30/03 14:50 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.010	44.475,51 D
			30/03 14:51 CRSJ SERVICOS M		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.011	21.679,35 D
			30/03 14:51 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.012	26.334,31 D
			30/03 14:51 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.013	4.549,85 D
			30/03 14:52 G ORTHO SERVICOS MEDICOS		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.014	2.970,00 D
			30/03 14:52 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.015	1.877,00 D
			30/03 14:53 TATIANA COSTA IGNACIO		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.016	5.105,44 D
			30/03 14:53 JORGE MASSARU MORITSUGU E		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.017	10.175,20 D
			30/03 14:53 CLINICA MEDICA PETROUCIC S		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.018	4.692,50 D
			30/03 14:54 L E M Clinica Medica Ltda		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.019	2.233,63 D
			30/03 14:54 SANTA HELENA CIRURGIA VASC		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.020	7.808,32 D
			30/03 14:54 G ORTHO SERVICOS MEDICOS		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.021	28.455,32 D
			30/03 14:54 PSICOMED SERVICOS MEDICOS		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.022	66.280,88 D
			30/03 14:54 CLINICA MEDICA COELHO E FU		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.023	3.265,98 D
			30/03 14:55 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.024	6.800,00 D
			30/03 14:55 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.025	11.200,00 D
			30/03 14:55 NEUROVIDA EIRELI - ME		
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.026	11.447,10 D

30/03/2023	0000	13105	30/03 14:55 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA 144 Pix - Enviado	33.027	3.444,29 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 14:56 ADRIANO M CRISTINO 144 Pix - Enviado	33.028	7.852,49 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 14:56 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO 144 Pix - Enviado	33.029	5.045,36 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 14:56 LAURIANO APARECIDO DIAS 144 Pix - Enviado	33.030	753,37 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 14:57 SANTA HELENA CIRURGIA VASC 144 Pix - Enviado	33.031	626,05 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 14:57 Clinica De Cardiologia Dr 144 Pix - Enviado	33.032	281,44 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 14:57 G ORTHO SERVICOS MEDICOS 144 Pix - Enviado	33.033	825,07 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 14:57 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA 144 Pix - Enviado	33.034	6.434,28 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 14:57 G ORTHO SERVICOS MEDICOS 144 Pix - Enviado	33.035	9.289,00 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 14:58 Pardi Servicos Medicos Eir 144 Pix - Enviado	33.036	934,52 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 14:58 MEDICAL KIDS CL 144 Pix - Enviado	33.037	347,09 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 14:58 CLINICA MEDICA DR WILLIAM Z 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.038	1.180,32 D	
30/03/2023	0000	13105	136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.039	5.208,67 D	
30/03/2023	0000	13105	136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.040	2.027,16 D	
30/03/2023	0000	13105	136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.041	10.000,00 D	
30/03/2023	0000	13105	237 3619 015271119000176 ALESSI E ROCH 144 Pix - Enviado	33.042	14.147,40 D	
30/03/2023	0000	13105	30/03 15:05 LABORATORIO GIAN SANTE SANT 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	33.043	11.732,19 D	
30/03/2023	0000	13105	748 0715 006880352000165 LABORATORIO D 109 Pagamento de Boletto	33.044	4.947,10 D	
30/03/2023	0000	13113	WARELINE DO BRASIL 258 Tarifa Pix Enviado	830.891.200.047.080	300,63 D	
30/03/2023	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 30/03/2023 798 BB Rende Fácil	9.903	655.105,30 C	0,00 C
31/03/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	1.095,12 D	
31/03/2023	0000	13105	31/03 14:55 CM HOS 0000000000000000 144 Pix - Enviado	33.101	566,04 D	
31/03/2023	0000	13105	31/03 14:52 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR 144 Pix - Enviado	33.102	2.120,00 D	
31/03/2023	0000	13105	31/03 14:52 CARBONI EDITORA E GRAFICA 144 Pix - Enviado	33.103	720,00 D	
31/03/2023	0000	13105	31/03 14:53 LIBEMA PRODUTOS HOSPITALAR 363 Pagto conta telefone	33.104	774,82 D	
31/03/2023	0000	13105	CLARO S.A. 144 Pix - Enviado	33.105	1.277,70 D	

31/03 14:55 EXPERT MEDICAL DISTRIBUIDO

31/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.106	300,10 D
31/03 14:56 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA					
31/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.107	3.347,64 D
31/03 15:06 Eurico Mariano De Souza Fi					
31/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.201,42 C
31/03/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

Conta

101028-X

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Junho/2023

Saldo bruto em 28/02/2023	R\$ 137.861,11
Aplicações no mês:	R\$ 1.099.301,20
Resgates líquidos no mês:	R\$ 803.245,98
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 99,70
Saldo bruto em 31/03/2023 :	R\$ 434.016,03

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/02/2023	Saldo Anterior	R\$ 137.756,13	R\$ 104,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/03/2023	Resgate	R\$ 632,62	R\$ 0,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 633,13
02/03/2023	Resgate	R\$ 10,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,20
03/03/2023	Resgate	R\$ 137.093,05	R\$ 125,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 137.218,43
13/03/2023	Aplicação	R\$ 57,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,21
20/03/2023	Resgate	R\$ 20,26	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,28
20/03/2023	Resgate	R\$ 57,21	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57,22
27/03/2023	Aplicação	R\$ 3.833,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.833,67
29/03/2023	Aplicação	R\$ 1.095.410,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.095.410,32
30/03/2023	Resgate	R\$ 3.833,67	R\$ 0,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.834,25
30/03/2023	Resgate	R\$ 651.237,98	R\$ 33,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 651.271,05
31/03/2023	Resgate	R\$ 10.200,39	R\$ 1,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.201,42
31/03/2023	Saldo Final	R\$ 433.971,95	R\$ 44,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

20

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. L.
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 478132
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4781 3210 0069 0995

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230323424108 02/03/2023 17:26:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
02/03/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
02 MAR 2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/03/2023 626,92

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
626,92	112,85	0,00	0,00	626,92
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
				626,92

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 22,25	PESO LÍQUIDO 22,25

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
22891	FRASCO P/ DIETA ENT. 300 ML CX C/ 15- 0-NUTRIMED LT 1602233801 (5) 02/2025 (Fornecedor: 1587, Lote: 1602233801, Qtde: 5 ,Data Fab: 16/02/2023, Data Val: 16/02/- 2025)	39269030	000	5102	CX	5	125,3840	626,92	626,92	112,85		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R7V5 II
Pedido: 476268
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,48

RESERVADO AO FISCO

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

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.37
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230301193133544371549
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 626,93
TARIFA: 6,20
DATA: 01/03/2023 - 16:31:43

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: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/03/2023 - 16:31:47

DOCUMENTO: 030101
AUTENTICACAO SISBB: 9.AEB.61D.FC2.30C.8C0

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.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍARA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 02/2023

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SIVA	1.705,44	2.477,22	231,15	2.246,07	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.481,04	1.635,26	245,60	1.389,66	AUXILIAR DE DISPENSARIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.705,44	2.508,46	236,10	2.272,36	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	3.986,63	594,92	3.391,71	FISIOTERAPEUTA
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	4.347,35	2.953,95	1.393,40	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.402,50	1.931,04	154,26	1.776,78	FAXINEIRA
ALIER CARLOS DE FREITAS	2.874,25	6.698,42	1.474,43	5.223,99	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	369,59	1.596,25	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	4.537,39	706,75	3.830,64	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.402,50	1.782,54	504,10	1.278,44	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.833,63	1.833,63	339,77	1.493,86	AUXILIAR DE FATURAMENTO
ANA PAULA BEMFICA	1.402,50	1.938,79	492,82	1.445,97	FAXINEIRA
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.705,44	2.329,47	1.129,98	1.199,49	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DE SOUZA	1.705,44	2.508,46	1.106,71	1.401,75	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.705,44	1.965,84	966,06	999,78	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.294,00	3.554,40	600,94	2.953,46	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	4.459,92	716,54	3.743,38	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	6.600,00	8.052,00	2.088,10	5.963,90	ADMINISTRADORA
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.481,04	1.545,97	194,67	1.351,30	AUXILIAR DE DISPENSARIO
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.705,44	2.329,47	207,77	2.121,70	TECNICO DE ENFERMAGEM
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	1.705,44	2.117,74	220,56	1.897,18	TECNICA DE ENFERMAGEM
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3.606,23	5.366,63	1.986,41	3.380,22	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	2.088,89	168,47	1.920,42	TECNICA DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.397,79	419,27	2.978,52	FARMACEUTICA
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.705,44	2.355,19	211,84	2.143,35	TECNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.705,44	2.401,32	219,14	2.182,18	TECNICA DE ENFERMAGEM
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	1.481,04	1.559,96	553,93	1.006,03	AUXILIAR DE DISPENSARIO
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	1.705,44	2.390,10	534,03	1.856,07	TECNICA DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.481,04	1.481,04	147,12	1.333,92	AUXILIAR DE DISPENSARIO
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	1.705,44	1.975,25	158,24	1.817,01	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	1.080,26	2.786,37	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.236,87	410,84	1.826,03	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	1.440,01	525,83	TECNICA DE ENFERMAGEM
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.402,50	2.197,50	584,82	1.612,68	FAXINEIRA
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.705,44	2.174,18	176,14	1.998,04	TECNICA DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI	2.665,02	2.665,02	427,20	2.237,82	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.705,44	2.197,36	370,65	1.826,71	TECNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.402,50	1.923,30	576,91	1.346,39	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.402,50	1.722,72	130,13	1.592,59	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	4.760,26	1.485,10	3.275,16	CHEFE DE ENFERMAGEM
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	1.705,44	1.996,13	160,12	1.836,01	TECNICO DE ENFERMAGEM
EDNEIA CARLA FERREIRA FIQUEIREDO	1.402,50	1.931,04	551,40	1.379,64	FAXINEIRA

AD 24

ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.705,44	2.122,55	1.692,17	430,38	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.402,50	1.662,90	130,13	1.532,77	LAVADEIRA
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	2.783,00	3.265,96	405,37	2.860,59	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	1.975,25	441,73	1.533,52	TECNICA DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.705,44	2.136,54	172,75	1.963,79	TECNICA DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	1.705,44	2.508,46	403,98	2.104,48	TECNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.402,50	1.782,54	414,35	1.368,19	COZINHEIRA
ERLANE GUERATO COELHO	1.705,44	1.765,26	133,95	1.631,31	TECNICA DE ENFERMAGEM
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.402,50	776,02	142,84	633,18	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	3.994,85	572,06	3.422,79	ENFERMEIRA
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	2.874,25	2.736,31	396,93	2.339,38	TECNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.705,44	2.489,80	233,14	2.256,66	TECNICA DE ENFERMAGEM
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	700,00	466,60	0,00	466,60	ESTAGIARIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.402,50	2.222,42	995,97	1.226,45	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	1.590,08	1.014,20	575,88	RECEPCIONISTA
FERNANDA JABUR	3.606,23	3.866,63	537,57	3.329,06	FISIOTERAPEUTA
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	3.124,57	350,42	2.774,15	BIOMEDICA
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	1.705,44	589,75	44,23	545,52	TECNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				137.208,43	

GUAÍRA-SP, 14 DE ABRIL DE 2023.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-68 Local:00028 TOMOGRAFIA Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:M8307947 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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	27,00	100.00%	18,94	511,38	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.477,22		203,41
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.273,81		27,74
						Total vencimentos	Total descontos
						2.477,22	231,15
						Vr. Líquido ➔	2.246,07
		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	2.477,22	2.477,22	198,18	2.273,81	

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:298029868 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2023 Banco: Ag.: C/C.:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/03/23 Adriana Borges Leite

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	Cód. Apont.:71 RG:406768493 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		
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	12,02	35.00%HN=52:30m	8,22	34,58			
28	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64			
28	08315	Consig Banco Bradesco					128,73		
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.515,62		116,87		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL			
O dia 24/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos		
						1.635,26	245,60		
						Vr. Líquido →	1.389,66		
				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
				1.481,04	1.515,62	1.515,62	121,25		

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/03/23
 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 28/02/2023
00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:265 RG:551088023 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/09/2014 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2655-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44			
28	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			
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.508,46		206,23		
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.302,23		29,87		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos		
						2.508,46	236,10		
						Vr. Líquido →	2.272,36		
				Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
				1.705,44	2.508,46	2.508,46	200,68	2.302,23	

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/03/23
 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 28/02/2023
00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES PIS:20401491050 CBO:2236-05 CPF:451.409.848-57 RG:497978234 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8534-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
28	07705	Convenio Seguros					25,07
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.986,63		384,30
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.602,33		185,55
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.986,63	594,92
						Vr. Líquido ➔	3.391,71
		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	3.986,63	3.986,63	318,93	3.602,33	

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 07/03/23
 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 28/02/2023
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	Cód. Apont.:235 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/05/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2657-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	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	
28	07702	Convenio de Farmácia					788,16
28	08315	Consig Banco Bradesco					1.527,35
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.347,35		434,80
28	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 (X) FEDERAL () MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.347,35	2.953,95
						Vr. Líquido ➔	1.393,40
		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	4.347,35	4.347,35	347,79	3.722,96	

DPCUCA 2023 C.1 - 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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00317 ALANITA DA SILVA PIS:16147268121 CBO:5142-25 CPF:341.724.008-50 RG:421155668 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	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	
28	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 <input type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.931,04	154,26
						Vr. Liquido ➔	1.776,78
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.931,04	1.931,04	154,48		

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 28/02/2023
00040 ALIER CARLOS DE FREITAS PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54 RG:338956268 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
28	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.604,00	1.041,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	6,20	35.00%	23,95	51,97	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	45,51	2.730,60	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.698,42		763,95
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.744,88		710,48
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
						6.698,42	1.474,43
						Vr. Liquido ➔	5.223,99
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.874,25	6.698,42	6.698,42	535,87	5.744,88	

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 28/02/2023
	00106 ALINE DE MELO PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38 RG:455320287 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:192 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2002 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60100-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.309,54		141,63
						Total vencimentos	Total descontos
						3.866,63	509,13
						Vr. Líquido ➔	3.357,50
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.309,54	

CONFERE COM ORIGINAL
A

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
	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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
28	07721	Plano Odontologico					82,50
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56
						Total vencimentos	Total descontos
						1.923,30	236,06
						Vr. Líquido ➔	1.687,24
		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	1.923,30	1.923,30	153,86		

CONFERE COM ORIGINAL
A

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Aline de Oliveira Martins

28/02/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:369.482.128-75 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:287 RG:45743160X 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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	07702	Convenio de Farmácia					212,20
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	369,59
						Vr. Líquido ➔	1.596,25
		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
		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 (X) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:123 RG:306013939 ssp SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2002 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2661-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	95,68	35.00%HN=52:30m	20,03	670,76	
28	07705	Convenio Seguros					45,62
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.537,39		461,41
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.696,80		199,72
						Total vencimentos	Total descontos
						4.537,39	706,75
						Vr. Líquido ➔	3.830,64
		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	4.537,39	4.537,39	362,99	3.696,80	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.738-96 RG:490393512 SSP SP Folha: 01 Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 21/09/2020 Cargo:0113 Cozinheira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7583-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
28	07702	Convenio de Farmácia					280,09
28	07705	Convenio Seguros					27,88
28	07721	Plano Odontologico					66,00
28	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 <input type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.782,54	504,10
						Vr. Líquido ➔	1.278,44
		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		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 7/03/23
 ANA ELIZA RODRIGUES 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 28/02/2023
00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA PIS:13805761537 CBO:4131-15 CPF:560.337.218-45 RG:652707294 SSP SP Folha: 01 Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 03/01/2022 Cargo:0150 Auxiliar de Faturamento Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7712-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
28	07702	Convenio de Farmácia					49,00
28	07721	Plano Odontologico					145,28
28	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 <input type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	339,77
						Vr. Líquido ➔	1.493,86
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/03/23
 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
	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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	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	
28	07702	Convenio de Farmácia					298,67
28	07705	Convenio Seguros					39,19
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,79		154,96
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.938,79	492,82
						Vr. Líquido →	1.445,97
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.938,79	1.938,79	155,10		

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
	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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	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	
28	07702	Convenio de Farmácia					366,98
28	08315	Consig Banco Bradesco					572,88
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.329,47		190,12
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.329,47	1.129,98
						Vr. Líquido →	1.199,49
		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		

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023	
00227 ANA PAULA DE SOUZA PIS:21002685070 CBO:3222-05 CPF:299.317.288-33 RG:33567716				Cód. Apont.:312		SSP SP Folha: 01	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	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	
28	07702	Convenio de Farmácia					204,40
28	07705	Convenio Seguros					86,64
28	08315	Consig Banco Bradesco					579,57
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.508,46		206,23
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.302,23		29,87
ONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos 2.508,46	Total descontos 1.106,71
						Vr. Líquido ➡	1.401,75
		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	2.508,46	2.508,46	200,68	2.302,23	

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023	
00236 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA PIS:20059627381 CBO:3222-05 CPF:363.809.648-35 RG:403534811				Cód. Apont.:321		SSP SP Folha: 01	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	07702	Convenio de Farmácia					152,00
28	07721	Plano Odontologico					66,00
28	08315	Consig Banco Bradesco					590,67
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
ONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos 1.965,84	Total descontos 966,06
						Vr. Líquido ➡	999,78
		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 IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 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 28/02/2023

00269 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA
 PIS:10421610759 CBO:3516-05 CPF:550.437.398-00 RG:7123269 SSP SP Folha: 01
 Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 02/05/2019
 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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.294,00	3.294,00	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	07704	Convenio Saude					142,21
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.554,40		329,85
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.224,55		128,88
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
						3.554,40	600,94
						Vr. Líquido	2.953,46
		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
		3.294,00	3.554,40	3.554,40	284,35	3.224,55	

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003


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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 28/02/2023

00187 APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA
 PIS:12878509163 CBO:4221-10 CPF:269.587.828-10 RG:298028451 SSP SP Folha: 01
 Local:00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 18/02/2015
 Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2667-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
28	07705	Convenio Seguros					18,85
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76
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
						1.481,04	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 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023	
00492 BARBARA KOL DE LIMA PIS:20401497008 CBO:2236-05 CPF:413.469.858-80 RG:528704138 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11833-8 Funcionário desde: 04/10/2022							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	56,25	35.00%HN=52:30m	24,04	473,29	
28	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.459,92		450,56
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.009,36		265,98
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.459,92	716,54
						Vr. Líquido ➔	3.743,38
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.459,92	4.459,92	356,79	4.009,36	

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 08/03/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Barbara Kol de Lima*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023	
00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40 RG:463760979 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01 Cargo:0130 Administradora Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60102-0 Funcionário desde: 01/04/2008							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	6.600,00	6.600,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	22,00	100.00%	66,00	1.452,00	
28	07705	Convenio Seguros					76,81
28	07721	Plano Odontologico					82,50
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		877,22
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.985,19		1.051,57
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						8.052,00	2.088,10
						Vr. Líquido ➔	5.963,90
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		6.600,00	7.507,49	8.052,00	644,16	6.985,19	

DPCUCA 2023 C.1 - 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 *Beatriz Iolanda Mira Rodrigues*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00395 BIANCA DAMASCENO SANTANA PIS:26891951338 CBO:5211-30 CPF:464.632.558-66 RG:528704084	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8920-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	22,57	35.00%HN=52:30m	8,22	64,93	
28	07702	Convenio de Farmácia					50,00
28	07705	Convenio Seguros					25,07
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.545,97		119,60
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X ^ª MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.545,97	194,67
						Vr. Líquido ➡	1.351,30
		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
		1.481,04	1.545,97	1.545,97	123,68		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 07/03/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA PIS:12696650154 CBO:3222-05 CPF:282.185.278-93 RG:298039692	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25245-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	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	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.329,47		190,12
28	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 ^ª 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 IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 08/03/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 28/02/2023		
		00442 BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES						
		PIS:12779578140 CBO:3222-05		CPF:332.561.668-22	RG:290977174	SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 14/01/2022		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 9826-4		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	01002	Adicional Jornada Noturna	45,83	35.00%HN=52:30m	9,47	151,90	
28	07721	Plano Odontologico					49,50
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.117,74		171,06

						Total vencimentos	Total descontos
						2.117,74	220,56
						Vr. Líquido ➡	1.897,18
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.117,74	2.117,74	169,42		

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 28/02/2023		
		00323 CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI						
		PIS:12874160867 CBO:2235-05		CPF:327.973.378-24	RG:41617621	SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 24/03/2020		
		Cargo:0116 Enfermeiro		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 25340-5		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.500,00	
28	08315	Consig Banco Bradesco					1.052,80
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.366,63		577,50
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.409,95		356,11

						Total vencimentos	Total descontos
						5.366,63	1.986,41
						Vr. Líquido ➡	3.380,22
		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	5.366,63	5.366,63	429,33	4.409,95	

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
	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.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,49
<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
						1.833,63	145,49
						Vr. Líquido ➡	1.688,14
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 07/03/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Camila M. dos Santos

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
	00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602640349	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022
	Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6059-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	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%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.088,89		168,47
<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
						2.088,89	168,47
						Vr. Líquido ➡	1.920,42
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.088,89	2.088,89	167,11		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 31/03/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Camila Silverio

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA PIS:12767771161 CBO:2234-05 CPF:284.223.498-76 RG:266058723	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2023
Local:00009 FARMACIA Cargo:0118 Farmaceutico	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3104-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.137,39	3.137,39	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.397,79		311,06
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.086,73		108,21
						Total vencimentos	Total descontos
						3.397,79	419,27
						Vr. Líquido ➔	2.978,52
		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
		3.137,39	3.397,79	3.397,79	271,82	3.086,73	

CONFERE COM ORIGINAL
AB

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FUNTE () 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 28/02/2023
00338 CAROLINE CRISTINA MALTA PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/07/2020
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7416-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,70	100.00%	18,94	363,02	
28	02313	Adic de Disponibilidade				26,33	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.355,19		192,43
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.162,76		19,41
						Total vencimentos	Total descontos
						2.355,19	211,84
						Vr. Líquido ➔	2.143,35
		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	2.355,19	2.355,19	188,42	2.162,76	

CONFERE COM ORIGINAL
A

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FUNTE () 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 28/02/2023
00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:491914866 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/12/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:5347-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	97,10	35.00%HN=52:30m	9,47	321,84	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.401,32		196,58
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.204,74		22,56
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.401,32	219,14
						Vr. Líquido ➡	2.182,18
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.401,32	2.401,32	192,11	2.204,74	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 28/02/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Carolini

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00392 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA PIS:20489241470 CBO:5211-30 CPF:442.338.378-02 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	RG:43667218 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 08/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8985-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	8,22	78,92	
28	07721	Plano Odontologico					33,00
28	08315	Consig Banco Bradesco					400,07
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.559,96		120,86
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.559,96	553,93
						Vr. Líquido ➡	1.006,03
		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	1.559,96	1.559,96	124,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 28/02/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Cateli

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61 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	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023 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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,47	424,26	
28	08315	Consig Banco Bradesco					316,67
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.390,10		195,57
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.194,53		21,79
						Total vencimentos	Total descontos
						2.390,10	534,03
						Vr. Líquido ➔	1.856,07
		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	2.390,10	2.390,10	191,21	2.194,53	

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
DATA: 07/03/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Celia Maria Santos Bernal*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61 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	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:5066-0
---	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
28	07705	Convenio Seguros					33,36
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	147,12
						Vr. Líquido ➔	1.333,92
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

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
DATA: 09/03/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Cintia Vieira de Sousa*

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61			Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023		
		00399 CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS PIS:20929254877 CBO:3222-05 CPF:307.173.828-50 RG:416178601			SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/08/2021		
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7345-8		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	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	
28	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

O dia 17/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.975,25	158,24
						Vr. Líquido ➡	1.817,01
		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	1.975,25	1.975,25	158,02		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/07/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[Assinatura]*

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61			Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023		
		00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45 RG:29804156X			Cód. Apont.:134 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/1998		
		Local:00002 RECURSOS HUMANOS Cargo: 0114 Enc. Recursos Humanos			Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60105-5		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
28	07705	Convenio Seguros					22,58
28	07721	Plano Odontologico					33,00
28	08315	Consig Banco Bradesco					835,59
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		266,98
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.573,95		50,25

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 22/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.030,52	1.208,40
						Vr. Líquido ➡	1.822,12
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.573,95	

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023			
00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/2022 Ag.:0144 C/C.:353357-3			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro				Banco:BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	08315	Consig Banco Bradesco					542,69
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
28	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 16/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO					Total vencimentos	Total descontos
					3.866,63	1.080,26
					Vr. Líquido ➡	2.786,37
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
 DATA: 07/03/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Claudineia Marques de Souza*

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023			
00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2020 Ag.:335-2 C/C.:7454-3			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	81,77	35.00%HN=52:30m	9,47	271,03	
28	08315	Consig Banco Bradesco					217,73
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.236,87		181,78
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.055,09		11,33

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos					Total descontos	
					2.236,87	410,84
					Vr. Líquido ➡	1.826,03
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	2.236,87	2.236,87	178,95	2.055,09		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 03/02
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Diana Aparecida da Silva*

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45 RG:431635821	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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
28	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	
O dia 28/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.923,30	153,56
						Vr. Líquido ➡	1.769,74
		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	1.923,30	1.923,30	153,86		

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 08/03/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Daniela Evangelista 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 28/02/2023
00280 DANIELI DE CAMPOS RUFINO PIS:20110528535 CBO:3222-05 CPF:318.308.558-59 RG:340637122	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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	07702	Convenio de Farmácia					441,46
28	07704	Convenio Saude					284,42
28	08315	Consig Banco Bradesco					556,74
28	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 <input type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	1.440,01
						Vr. Líquido ➡	525,83
		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 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 10/03/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Danieli de Campos Rufino

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
	00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA PIS:12767551188 CBO:5142-25 CPF:308.231.078-84 RG:401543432	Cód. Apont.:292 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2016
	Local:00029 U T I Cargo:0120 Faxineira	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2668-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	7,79	274,20	
28	08315	Consig Banco Bradesco					406,58
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.197,50		178,24
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.197,50	584,82
						Vr. Líquido ➡	1.612,68
		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	2.197,50	2.197,50	175,80		

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

Danubia M. de Silva

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
	00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71 RG:416736208	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2023
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353427-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	11,00	100.00%	18,94	208,34	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.174,18		176,14
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.174,18	176,14
						Vr. Líquido ➡	1.998,04
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.174,18	2.174,18	173,93		

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 23/02/2023	
00028 DINAMAR TUISSI PIS:12142272314 CBO:4131-15 CPF:098.079.918-03 RG:17279237				Cód. Apont.:131		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/03/2001	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0119 Faturista				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60107-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02	
28	07702	Convenio de Farmácia					141,16
28	07705	Convenio Seguros					22,58
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		223,12
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf 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	427,20
						Vr. Líquido ➡	2.237,82
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		2.665,02	2.665,02	2.665,02	213,20	2.441,90	

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023	
00354 EDER GIROLAMO PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81 RG:35182356				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2021			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:8517-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	69,85	35.00%HN=52:30m	9,47	231,52	
28	07702	Convenio de Farmácia					192,42
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.197,36		178,23
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.197,36	370,65
						Vr. Líquido ➡	1.826,71
		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	2.197,36	2.197,36	175,79		

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

08/03/23

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 28/02/2023

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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
28	07702	Convenio de Farmácia					227,34
28	08315	Consig Banco Bradesco					196,01
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.923,30	576,91
						Vr. Líquido ➔	1.346,39
		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
		1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86		

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Edinea Ap. dos Santos

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 28/02/2023

00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS

SSP SP Folha: 01

PIS:21210563756 CBO:5132-20 CPF:080.105.616-06

RG:608108479

Funcionário desde: 11/10/2021

Local:00011 NUTRIÇÃO

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:11637-8

Cargo:0113 Cozinheira

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						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 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Edivania Ad. Barros

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
		Mensal 28/02/2023	
00194 EDMARA CANDIDA TAVARES PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50 RG:28218210X		Cód. Apont.:279 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2015	
Local:00010 ENFERMAGEM 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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		893,63	
28	07704	Convenio Saude					711,06
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.760,26		492,61
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.078,06		281,43
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.760,26	1.485,10
						Vr. Líquido ➡	3.275,16
		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	4.760,26	4.760,26	380,82	4.078,06	

DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/03/23 Edmara

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
		Mensal 28/02/2023	
00478 EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS PIS:16002296299 CBO:3222-05 CPF:363.723.528-50 RG:462930488		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM 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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	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	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.996,13		160,12
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X (X) MUNICIPAL	
						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		

DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ednei Junior

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00403 EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO PIS:16147296095 CBO:5142-25 CPF:336.731.868-09 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	RG:416180115 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9129-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	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	
28	07102	Hor. Atraso/Ausência		12:00 hora(s)	7,79		
28	07702	Convenio de Farmácia					93,48
28	08315	Consig Banco Bradesco					188,48
28	08320	Permanente Festa do Peao					48,59
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.837,56		75,00
							145,85
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.931,04	551,40
						Vr. Líquido ➡	1.379,64
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.402,50	1.837,56	1.837,56	147,00		

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Edneia Carla Ferreira Figueiredo

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN PIS:12800781140 CBO:3222-30 CPF:264.279.338-92 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0106 Aux. de Enfermagem	Cód. Apont.:28 RG:33.567.701-0 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/02/2006 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60112-8





Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	47,28	35.00%HN=52:30m	9,47	156,71	
28	07702	Convenio de Farmácia					891,56
28	08315	Consig Banco Bradesco					629,12
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.122,55		171,49
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
						2.122,55	1.692,17
						Vr. Líquido ➡	430,38
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.705,44	2.122,55	2.122,55	169,80		

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Elaine Cristina Arquiman

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Recibo de Pagto. de Salário**
 RUA 24, 872 Guaíra SP Mensal 28/02/2023
 48.341.283/0001-61
 00030 ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS Cód. Apont.:84
 PIS:12944357176 CBO:5163-05 CPF:172.140.138-51 RG:290976996 SSP SP Folha: 01
 Local:00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 05/02/2010
 Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60114-4





Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	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 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		

/ Eliana C.S.B. matos

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Recibo de Pagto. de Salário**
 RUA 24, 872 Guaíra SP Mensal 28/02/2023
 48.341.283/0001-61
 00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO
 PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 RG:574630776 SSP SP Folha: 01
 Local:00015 MANUTENÇÃO Funcionário desde: 05/08/2019
 Cargo:0145 Encarregado de Manutencao Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6496-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.783,00	2.783,00	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	27,82	222,56	19,32
28	07705	Convenio Seguros					295,24
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.265,96		90,81
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.970,72		
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
						PROCESSO Nº 14/2022	
						CONVÊNIO Nº 04/2022	
						FONTE () FEDERAL	
						X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.265,96	405,37
						Vr. Líquido ➔	2.860,59
		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
		2.783,00	3.265,96	3.265,96	261,28	2.970,72	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

31

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO

PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.655-54

Local:00012 LAVANDERIA

Cargo:0123 Lavadeira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

RG:585709579

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/09/2021

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9193-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	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 1.662,90 Total descontos 130,13

Vr. Líquido 1.532,77

Salário Base 1.402,50 Sal.Contr.inSS 1.662,90 Base Cálculo.F.G.T.S. 1.662,90 F.G.T.S. do Mês 133,03 Base Cálculo. IRRF via do empregado

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Elizabete Vieira da Silva Fortunato
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS

PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

RG:16476233

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/07/2020

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7380-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,47	
28	08315	Consig Banco Bradesco					283,49
28	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 1.975,25 Total descontos 441,73

Vr. Líquido 1.533,52

Salário Base 1.705,44 Sal.Contr.inSS 1.975,25 Base Cálculo.F.G.T.S. 1.975,25 F.G.T.S. do Mês 153,02 Base Cálculo. IRRF via do empregado

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

Elizangela Santos Ramos
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 28/02/2023

00433 ERICA APARECIDA GONCALVES

PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80

RG:455165257

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 14/01/2022

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9721-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	51,50	35.00%HN=52:30m	9,47	170,70	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.136,54		172,75

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.136,54	Total descontos	172,75
Vr. Líquido	1.963,79		

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	2.136,54	2.136,54	170,92		

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

00362 ERICA APARECIDA PAULA SOUSA

PIS:16003944197 CBO:3222-05 CPF:345.427.638-11

RG:451507551

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2021

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3521-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	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	
28	07702	Convenio de Farmácia					118,38
28	07721	Plano Odontologico					49,50
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.508,46		206,23
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.302,23		29,87

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	2.508,46	Total descontos	403,98
Vr. Líquido	2.104,48		

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	2.508,46	2.508,46	200,68	2.302,23	

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

53

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA

PIS:20149847232 CBO:5132-20 CPF:230.737.358-60

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0113 Cozinheira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	02401	Salario Família	2,00	dependentes	59,82	119,64	
28	07702	Convenio de Farmácia					161,64
28	07705	Convenio Seguros					49,94
28	07721	Plano Odontologico					72,64
28	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 1.782,54
Total descontos 414,35

Vr. Líquido 1.368,19

Base Cálc. IRRF via do empregado

Salário Base 1.402,50
Sal.Contr.INSS 1.662,90
Base Cálc.F.G.T.S. 1.662,90
F.G.T.S. do Mês 133,03

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
09.03.23 Erika Pereira de Souza

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00509 ERLANE GUERATO COELHO

PIS:12800067146 CBO:3222-05 CPF:341.624.818-06

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/07/2023

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

Banco: BRADESCO

RG:401541597

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	02401	Salario Família	1,00	dependente	59,82	59,82	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.705,44		133,95

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 1.765,26
Total descontos 133,95

Vr. Líquido 1.631,31

Base Cálc. IRRF via do empregador

Salário Base 1.705,44
Sal.Contr.INSS 1.705,44
Base Cálc.F.G.T.S. 1.705,44
F.G.T.S. do Mês 136,44

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

34

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA

PIS:12281562435 CBO:5132-20 CPF:553.468.716-91

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0113 Cozinheira

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

Cód. Aport.:125

RG:592967219

SSP SP Folha:01

Funcionário des de: 09/03/2010

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)	46,75	654,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	607,60	121,52	
28	08315	Consig Banco Bradesco					77,01
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.810,71		65,83

CONFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 15/02/2023 à 28/02/2023.

Total vencimentos 776,02
Total descontos 142,84

Vr. Líquido 633,18

Salário Base 1.402,50
Sal.Contr.INSS 1.810,71
Base Cálc.F.G.T.S. 776,02
F.G.T.S. do Mês 62,08

Base Cálc. IRRF via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Erlene Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

17/03/23
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA

PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

RG:542970481

SSP SP Folha:01

Funcionário des de: 14/01/2022

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8300-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.994,85		385,45
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.609,40		186,61

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 3.994,85
Total descontos 572,06

Vr. Líquido 3.422,79

Salário Base 3.606,23
Sal.Contr.INSS 3.994,85
Base Cálc.F.G.T.S. 3.994,85
F.G.T.S. do Mês 319,59

Base Cálc. IRRF via do empregador 3.609,40

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Estefani Trinck
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/03/23
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA
PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.403-38
Local:00008 RADIOLOGIA
Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

RG:46294975X SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 07/06/2021
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8751-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	12,00	Dia(s)	95,81	1.149,72	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.041,60	416,54	
12	01002	Adicional Jornada Noturna	9,27	35.00%	23,95	77,71	
12	01829	HORAS EXTRAS 90%	24,00	90.00%	45,51	1.092,24	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.520,95		361,63
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.374,68		35,30

CONFERE COM ORIGINAL

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

Funcionário de férias no mês de 13/02/2023 à 28/02/2023.

Total vencimentos 2.736,31
Total descontos 396,93

Vr. Líquido **➔** 2.339,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
2.874,25	5.520,95	2.736,31	218,90	2.374,68	

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

00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES
PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

Cód. Apont.:183 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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	290,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	158,08	35.00%HN=52:30m	9,47	523,06	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.489,80		204,55
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.285,25		23,59

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos 2.489,80
Total descontos 233,14

Vr. Líquido **➔** 2.256,66

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	2.489,80	2.489,80	199,18	2.285,25	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

07/03/23
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES

46

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

00514 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO

PIS:

CBO:2237-10

CPF:502.653.028-11

RG:601032950

SSP SP Folha: 01

Estagiário desde: 09/02/2023

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0140 Estagiário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 12486-9

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	20,00	Dia(s)	23,33	466,60	

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
466,60	

Vr. Líquido	466,60
-------------	--------

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
700,00			

Base Cálc. IRRF	via do empregador
-----------------	-------------------

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/03/2023
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA

PIS:21206646901

CBO:5142-25

CPF:337.567.448-17

RG:401540601

Cód. Apont.:293

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 13/01/2016

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60129-9

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	7,79	239,12	
28	07702	Convenio de Farmácia					196,40
28	08315	Consig Banco Bradesco					608,74
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.222,42		180,48
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.041,94		10,35

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
2.222,42	995,97

Vr. Líquido	1.226,45
-------------	----------

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.402,50	2.222,42	2.222,42	177,79

Base Cálc. IRRF	via do empregado
-----------------	------------------

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Fabricia Misael de Souza

DATA

27

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

00394 FATIMA GALANTI SILVA

PIS:20374467158

CBO:5211-30

CPF:488.248.358-05

RG:590759413

SSP SP Folha:01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 20/07/2021

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:6884-3

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 29/02/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.431,04		113,76

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.481,04	Total descontos	113,76
Vr. Líquido	1.367,28	Base Cálc. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7600

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/03/23
Fátima Galanti Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

00129 FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA

PIS:12738113151

CBO:4221-10

CPF:300.411.578-69

RG:293078046

Cód. Aponl:74

SSP SP Folha:01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 18/02/2008

Cargo:0127 Recepcionista

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60121-7

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:00m	8,22	16,34	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	16,44	32,88	
28	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
28	07702	Convenio de Farmácia					329,35
28	07705	Convenio Seguros					67,23
28	08315	Consig Banco Bradesco					461,93
28	08320	Permanente Festa do Peao					37,50
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.530,26		118,19

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	1.590,08	Total descontos	1.014,20
Vr. Líquido	575,88	Base Cálc. IRRF	via do empregador

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.481,04	1.530,26	1.530,26	122,42

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

5/3
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

00452 FERNANDA JABUR

PIS:12885155169 CBO:2236-05 CPF:302.315.658-10

Local:00029 U T I

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

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
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
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
3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33

Base Cál.c. IRRF	via do empregador
3.499,13	

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Fernanda Jabur
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08.03.2023
DATA

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 28/02/2023

00324 GABRIELI BENTO DA SILVA

PIS:20794330317 CBO:2212-05 CPF:424.390.208-93

RG:498002287

SSP SP Folha: 01

Local:00025 BANCO DE SANGUE

Funcionário desde: 23/03/2020

Cargo:0109 Biomédica

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6925-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.566,67	2.566,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
28	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		297,50	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.124,57		278,27
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.846,30		72,15

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos Total descontos

3.124,57 350,42

Vr. Líquido 2.774,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
2.566,67	3.124,57	3.124,57	249,97

Base Cál.c. IRRF	via do empregado
2.846,30	

DPCUCA 2023 C.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Gabrieli Bento da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61 00436 VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA PIS:16580485869 CBO:3222-05 CPF:338.951.918-17 RG:41288091X Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRABESCO Funcionário desde: 17/01/2022 Ag.:0144 C/C.:0352794-8	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023
---	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00103	Salario Aux. Doença	9,00	dias	1.965,84	589,75	44,23
28	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	589,75		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						589,75	44,23
						Vr. Líquido ➔	545,52
		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	589,75	589,75	47,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

69

Sta Core 10/028-jo

Pagamento através de banco

03/03/2023 13:39:53

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-00
Fone: (17)3332-7000
Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Fevere

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	000315

Data de pagamento: 03/03/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	2.246,00
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	7939-8	1.808,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.389,00
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	2.272,00
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.391,00
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	1.393,00
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.776,00
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.223,00
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.357,00
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	1.687,00
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.596,00
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	3.830,00
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.278,00
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	1.493,00
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.445,00
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	1.401,00
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	999,00
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	2.953,00
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	269.587.828-10	335-2	2667-0	1.348,00
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.743,00
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	5.963,00
BIANCA DAMASCENO SANTANA	464.632.558-66	335-2	8920-6	1.351,00
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	2.121,00
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	332.561.668-22	335-2	9826-4	1.897,00
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	3.380,00
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	1.688,00
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	1.920,00
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	2.978,00
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.143,00
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	2.182,00
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	442.338.378-02	335-2	8985-0	1.006,00
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	252.460.798-48	335-2	2997-1	1.856,00
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.333,00
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	307.173.828-50	335-2	7345-8	1.817,00
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	1.822,00
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	1.826,00
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.769,00
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	318.308.558-59	335-2	6396-7	525,00
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	1.612,00
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.237,00
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	1.826,00
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.346,00
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	080.105.616-06	335-2	11637-8	1.592,00

Transporte: 90.838,00

CONFERE COM ORIGINAL

Pagamento através de banco

03/03/2023 13:39:53

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-0

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Fever

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.275,
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	363.723.528-50	335-2	29053-0	1.836,
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	1.379,
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	430,
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	1.532,
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	2.860,
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	1.532,
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	1.533,
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	1.963,
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	345.427.638-11	335-2	8521-9	2.104,
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	1.368,
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	633,
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.422,
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	2.339,
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	2.256,
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	466,
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.226,
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.367,
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	300.411.578-69	335-2	60121-7	575,
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	2.774,

Total: 125.718,6

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 11.489,7

Total geral: 137.208,4

CONFERE COM ORIGINAL



82

Pagamento através de banco

03/03/2023 13:39:53

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-01

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Fevere

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	000315

Data de pagamento: 03/03/20

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	1.199,
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	2.786,
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	1.998,
ERLANE GUERATO COELHO	341.624.818-06	0144	30077-2	1.631,
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.329,
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	338.951.918-17	0144	0352794-8	545,

Total: 11.489,

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 125.718,

Total geral: 137.208,

CONFERE COM ORIGINAL





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.20
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230303171325727133288
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 137.208,43
TARIFA: 10,00
DATA: 03/03/2023 - 14:58:48

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: 03/03/2023 - 14:58:49

DOCUMENTO: 030301
AUTENTICACAO SISBB: 0.3AF.009.CB5.485.072

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000009 - 1

Autenticidade
IQCT-DFED

Data de Emissão
22/02/2023

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 28 DE JANEIRO DE 2023 (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 29 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA TOTAL: R\$ 1.850,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
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	5.550,00	3,000%	166,50	5.550,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.550,00

65



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361316098921971
13/03/2023 16:13:56

13/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:39
047500475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.621.000.021.907
VALOR TOTAL	5.550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO S S RTJ
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 21.907-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO 1.BF8.91D.8E2.6A8.8D6

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

68



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

Número da Nota - Série
000000002137 - 1

Autenticidade
ZEPS-VVGO

Data de Emissão
27/02/2023

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 01/2023

CONFERE COM ORIGINAL

AP

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, clinicas, laboratorios, sanatorios, manicômios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	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	3,360%	336,00	10.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.000,00



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:52:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313132806997109790
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:54:56

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: 0000000000130015118
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:54:57

DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: 7.BDA.546.2E6.DE7.4A4

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.

G.B



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 MARÇO/2023**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	987,40	74,05	913,35	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	987,40	74,05	913,35	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	658,27	49,37	608,90	RECEPCIONISTA
VIVIANE ISaura TOSTA	2.610,60	253,34	2.357,26	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
WESLEI MARQUES	1.773,40	140,07	1.633,33	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
TOTAL DAS FÉRIAS			6.426,19	

GUAÍRA-SP, 14 DE ABRIL 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	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	62574	00381	019	

Cargo: 0105 Aux. de Dispensário

Setor: 00009 FARMACIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/07/2021

A: 07/07/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 20/03/2023

A: 03/04/2023

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	12,00	gozadas neste mês	49,37	592,44	
4204	Férias	3,00	gozadas mês seguinte	49,37	148,11	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	592,44	197,48	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	148,11	49,37	
5901	F.G.T.S.	8,00	789.92 mês atual	63,19		
5901	F.G.T.S.		197.48 mês seguint	15,79		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	789,92		59,24
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	197,48		14,81

Local de Trabalho: FARMACIA

987,40

74,05

Valor Líquido 913,35

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 (NOVECENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)** a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

CATIELI DE OLIVEIRA SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

913,35

(NOVECENTOS 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.

Local e data

CATIELI DE OLIVEIRA SILVA

CONFERE COM ORIGINAL

AS

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

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
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	47931084	00029	017	40
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário		Setor: 00009 FARMACIA		
PERÍODO DE AQUISIÇÃO				
DE: 01/04/2021		A: 31/03/2022		
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS				
DE: 16/03/2023		A: 30/03/2023		

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	15,00	gozadas neste mês	49,37	740,55	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	740,55	246,85	
5901	F.G.T.S.	8,00	987.4 mês atual	78,99		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	987,40		74,05
					987,40	74,05
					Valor Líquido	913,35

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 (NOVECENTOS E TREZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)** a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	GABRIELY APARECIDA DA SILVA
--	-----------------------------

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 913,35 (NOVECENTOS 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.

Local e data

GABRIELY APARECIDA DA SILVA

CONFERE COM ORIGINAL

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

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	
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	049312	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0127 Recepcionista			019	
Setor: 00005 RECEPÇÃO				
PERÍODO DE AQUISIÇÃO				
DE: 23/04/2021		A: 22/04/2022		
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS				
DE: 13/03/2023		A: 22/03/2023		

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	10,00	gozadas neste mês	49,37	493,70	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	493,70	164,57	
5901	F.G.T.S.	8,00	658.27 mês atual	52,66		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	658,27		49,37
					658,27	49,37
					Valor Líquido	608,90

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

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\$ **608,90 (SEISCENTOS E OITO REAIS E NOVENTA CENTAVOS)** a ser paga adiantadamente.

Guaira, 09 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES

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\$ **608,90 (SEISCENTOS E OITO REAIS E NOVENTA 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 Março de 2023

Local e data

LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES

CONFERE COM ORIGINAL

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

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	
VIVIANE ISAURA TOSTA	015694	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			015	33

Cargo: 0129 Técnico de Radiologia

Setor: 00008 RADIOLOGIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/06/2021

A: 02/06/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 17/03/2023

A: 31/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

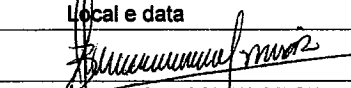
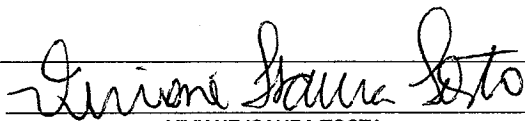
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	2.874,25	1.041,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	130,53	1.957,95	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.957,95	652,65	
5901	F.G.T.S.	8,00	2610.6 mês atual	208,84		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.610,60		216,59
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mês	2.394,01		36,75
					2.610,60	253,34
					Valor Líquido	2.357,26

Local de Trabalho: RADIOLOGIA

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\$ **2.357,26 (DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 13 de Fevereiro de 2023

Local e data

<p>CIENTE</p> <p style="text-align: center;">  SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 / 351.827.828-40 </p>	<p style="text-align: center;">  VIVIANE ISAURA TOSTA </p>
--	---

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

2.357,26

(DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E VINTE 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, 15 de Março de 2023

Local e data

VIVIANE ISAURA TOSTA

CONFERE COM ORIGINAL

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

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
WESLEI MARQUES	18629	00279	017	

Cargo: 0148 Auxiliar de Almoxarife

Setor: 00030 ALMOXARIFADO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 25/03/2021

A: 24/03/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 06/03/2023

A: 20/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	2.660,02	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	88,67	1.330,05	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.330,05	443,35	
5901	F.G.T.S.	8,00	1773.4 mês atual	141,87		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.773,40		140,07
Local de Trabalho: ALMOXARIFADO					1.773,40	140,07
					Valor Líquido	1.633,33

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\$ 1.633,33 (HUM MIL, SEISCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 13 de Janeiro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
CPF: 361.627.822-9

WESLEI MARQUES

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\$ 1.633,33

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(HUM MIL, SEISCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E TRINTA 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.

Guaira, 12 de Fevereiro de 2023

Local e data

WESLEI MARQUES

CONFERE COM ORIGINAL

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

03/03/2023 13:11:39

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 2º Gozo/Março

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco

BANCO DO BRADESCO

Agência

335-2

Conta

1580-6

Convênio

75315

Número da remessa (N.S.A.)

000314

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	442.338.378-02	335-2	8985-0	913,35
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	913,35
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	346.969.058-88	335-2	8464-6	608,90
VIVIANE ISAURA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	2.357,26
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	1.633,33
Total:				6.426,19
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				6.426,19

CONFERE COM ORIGINAL

A

75



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:52:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.21
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313132735821685760
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.426,19
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:55:06

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

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:55:09
=====

DOCUMENTO: 031302
AUTENTICACAO SISBB: E.F98.A06.10B.9DE.283
=====

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.

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: 12/06/2023 - 09h28

Agência Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00335 0001580-6	-39.599,03	3.156,84	-36.442,19

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/03/2023 e 31/03/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/02/2023	SALDO ANTERIOR				
03/03/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/03	1458269	46.886,92		2.099,68
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/03	1458377	44.673,58		48.986,60
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/03	1458496	137.208,43		93.660,18
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/03	1517079	186.515,00		230.868,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 403			-46.886,92	417.383,61
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 404			-135.399,98	370.496,69
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 405			-44.673,58	235.096,71
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 406			-182.241,60	190.423,13
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	131		-2.192,16	8.181,53
	ENCARGOS DESCOBERTO CC 230303			-3.804,00	5.989,37
06/03/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	42,33		2.185,37
	PAGTO ELETRON COBRANCA ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	133		-1.085,00	2.227,70
	PAGTO ELETRON COBRANCA CARTORIO DO REGISTRO DE IMOVEIS	134		-986,53	1.142,70
	PAGTO ELETRON COBRANCA CM HOSPITALAR SA	135		-71,20	156,17
07/03/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	134,21		84,97
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	427,00		219,18
	OPERACAO CAPITAL GIRO LIQUID. CONTRATO 015488852	3510066		-646,18	646,18
08/03/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	117,79		0,00
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	147,24		117,79
	REPASSE EMPREST CONSIG 77609			-31.652,64	265,03
	REPASSE EMPREST CONSIG 77610			-6.405,94	-31.387,61
09/03/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	107,98		-37.793,55
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	88,34		-37.685,57
13/03/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	2.283,26		-37.597,23
	CIELO SA	9397237	113,03		-35.313,97
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 13/03	1146301	2.254,28		-35.200,94
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 13/03	1155091	6.426,19		-32.946,66
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 13/03	1155190	4.234,99		-26.520,47
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 13/03	1202393	608,90		-22.285,48
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 13/03	1529193	38.114,91		-21.676,58
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 13/03	1552371	63.100,00		16.438,33
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 407			-608,90	79.538,33
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 408			-6.426,19	78.929,43
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 409			-1.934,86	72.503,24
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 410			-42.207,69	70.568,38
	MORA CAPITAL DE GIRO 3510072			-28.340,24	28.360,69
14/03/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	141,28		20,45
	CIELO SA	9397237	4,41		161,73
					166,14

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	CIELO SA				
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	97,69		263,83
	CIELO SA				
16/03/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	809,72		1.073,55
	CIELO SA				
17/03/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	88,34		1.161,89
	CIELO SA				
	CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	44,74		1.206,63
	CIELO SA				
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	155,98		1.362,61
	CIELO SA				
20/03/2023	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	39,26		1.401,87
	CIELO SA				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	196,32		1.598,19
	CIELO SA				
23/03/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	3,77		1.601,96
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	351,26		1.953,22
	CIELO SA				
29/03/2023	TRANSFERENCIA PIX	1921012	4.280,24		6.233,46
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 29/03				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	132		-3.001,02	3.232,44
	ODONTOPREV S/A				
30/03/2023	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	88,26		3.320,70
	CIELO SA				
Total			539.785,65	-538.564,63	3.320,70

Os dados acima têm como base 12/06/2023 às 09h28 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/06/2023	SALDO ANTERIOR				-2.730,39
09/06/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	12,26		-2.718,13
	CIELO SA				
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-30.080,95	-32.799,08
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.035,32	-39.834,40
12/06/2023	CARTAO VISA ELECTRON	237412	235,37		-39.599,03
	CIELO SA				
Total			247,63	-37.116,27	-39.599,03

78



Prefeitura Municipal de
São Sebastião do Paraíso
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 02/2023



Número da NFS-e
20230000000012

Código Autenticidade
UaS7abbB

Data/Hora de Emissão
27/02/2023 09:07:59

Prestador de Serviços

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-000

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 01/2023

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

PAGO COM RECURSO
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	Alíquota (%)	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 20/03/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 2787; código autenticidade: 6M5X1851; válida até: 05/05/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R\$2.800,00 (25,00%); Municipais: R\$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

[Handwritten mark]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:52:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313132841808544695
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.200,00
DATA: 13/03/2023 - 11:55:29

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: 13/03/2023 - 11:55:29

=====

DOCUMENTO: 031304
AUTENTICACAO SISBB: F.6A9.4E5.DDC.8DE.A90
=====

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.

RP



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

Número da Nota - Série
00000000782 - 1

Autenticidade
UQJQ-MLQF

Data de Emissão
22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.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. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO MÊS JANEIRO DE 2023.

CONFERE COM ORIGINAL

A

PAGO COM RECURSO
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	225,00	97,50	450,00	150,00
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	15.000,00	0,000%	-	15.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:52:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313132935641848325
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.077,50
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:55:57

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:55:59

=====

DOCUMENTO: 031305
AUTENTICACAO SISBB: D.0AB.FC1.D29.BF8.1CA
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

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

Emissão (Horário de Brasília) **23/02/2023 11:06:16** Período de Competência **02/2023** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

Email

dp@pratec.com.br

CPF/CNPJ

36.987.060/0001-97

Inscrição Municipal

113611

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3331-1237

Endereço

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

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 02,04,09,11,16,18,19,25,26 e 30 de janeiro de 2023 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA

TOTAL: R\$ 39.600,00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 9 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 03,05,10,17,20,23,24,27 e 31 de janeiro de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA

TOTAL: R\$ 17.820,00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 12 E 23 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA

TOTAL: R\$ 1.980,00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTÃO DE 24 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 01 de janeiro de 2023 NO VALOR DE R\$ 7.400,00 CADA

TOTAL: R\$ 7.400,00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTÃO DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 21 de janeiro de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA

TOTAL: R\$ 1.850,00

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606

Conta Corrente: banco inter - 077 agencia: 0001 conta: 17355270-6

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\$)
446,23	2.059,50	0,00	1.029,75	686,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
68.650,00	0,00	0,00	68.650,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2.059,50	*****	0,00	64.428,02	68.650,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 9.233,42 Federal e R\$ 1.949,66 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 23/02/2023 11:11:45

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.

83



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:52:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.55
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313132854956068759
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 64.428,02
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:56:07

PAGO PARA: Crsj Servicos M
CNPJ: 36.987.060/0001-97
CHAVE PIX: 36987060000197
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173552706
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:56:08
=====

DOCUMENTO: 031306
AUTENTICACAO SISBB: 8.5EE.F8B.C09.90F.CBB
=====

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000783 - 1

Autenticidade

COF0-EK9U

Data de Emissão

22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 CCM: 456

IE: isento

Fone: 1733252991

Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343

Município: BARRETOS

UF: SP

E-mail: metacontabil7@uol.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. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI (FINAL DE SEMANA) NOS DIAS 14 e 15 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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	111,00	48,10	222,00	74,00
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	7.400,00	0,000%	-	7.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.944,90



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:53:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.02
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313132955868818356
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.944,90
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:56:17

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:56:19

DOCUMENTO: 031307
AUTENTICACAO SISBB: B.93F.E71.1C5.34A.BCF

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.

8F



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



Número da NFS-e
72
 Código de Verificação de Autenticidade
HOTMYFNG9
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2023 às 09:22:01
 Chave de Acesso
1313387CMZTP4PJ4GQ864E4D4IBNOGXE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
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. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 03 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA TOTAL: R\$ 1.980,00	1.980,00	R\$ 1.980,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,73%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.980,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 54,05	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.980,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HOTMYFNG9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

87



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:53:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.09
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313133358543135860
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.980,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:56:25

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.610.242/0001-32
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000087028166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:56:26
=====

DOCUMENTO: 031308
AUTENTICACAO SISBB: 3.016.640.BED.926.C3D
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

88



Prefeitura do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

493

Código de Verificação de Autenticidade

FXDM3T6CB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2023 às 13:20:48

Chave de Acesso

66488KAB9KE35Q6MJKRYSDFSO829V8

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 10, 17, 24 E 31 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA	7.920,00	R\$ 7.920,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÕES DE 12 HORAS (FINAL DE SEMANA) REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 29 DE JANEIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1850,00 CADA	1.850,00	R\$ 1.850,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina.	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 9.770,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.770,00	Total do ISS R\$ 195,40	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.770,00 x 0,65%) R\$ 63,51	COFINS (9.770,00 x 3,00%) R\$ 293,10	INSS R\$ 0,00	IRRF (9.770,00 x 1,50%) R\$ 146,55	CSLL (9.770,00 x 1,00%) R\$ 97,70	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.169,14**

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 493 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FXDM3T6CB.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:53:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313133220820348179
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.169,14
DATA: 13/03/2023 - 11:56:37

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:56:37
=====

DOCUMENTO: 031309
AUTENTICACAO SISBB: C.5E8.C7B.E30.11D.095
=====

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.

90



Prefeitura do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
492

Código de Verificação de Autenticidade
YGVLVXFV2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/02/2023 às 13:18:43

Chave de Acesso

86487A1D7AG6Y0KLNOWWKH1Z8263UB7Y

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-----------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/02/2023

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MÉDICO INTENSIVISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE JANEIRO DE 2023	23.100,00	R\$ 23.100,00

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: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 23.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.100,00	R\$ 462,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.100,00 x 0,65%)	COFINS (23.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.100,00 x 1,50%)	CSLL (23.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 150,15	R\$ 693,00	R\$ 0,00	R\$ 346,50	R\$ 231,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.679,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 492 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YGVLVXFV2.

Data

CPF/RG

Assinatura

93



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:53:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313133200509574150
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.679,35
DATA: 13/03/2023 - 11:56:50

PAGO PARA: Clínica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:56:50
=====

DOCUMENTO: 031310
AUTENTICACAO SISBB: 6.572.EE7.DD7.BF7.4E4
=====

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000076 - 1

Autenticidade

VXRF-D9G2

Data de Emissão

22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO

Fone: 1733212490

Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO,30 CASA 24,PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480

Município: Barretos

UF: SP

E-mail: renata.manzano@dviradiologia.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. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 06,13,20 e 27 de janeiro de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA
TOTAL: R\$ 7.920,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	7.920,00	2,466%	195,31	7.920,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.920,00

93



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:53:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.52
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313133036944823043
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.920,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:57:01

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

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:57:03

DOCUMENTO: 031311
AUTENTICACAO SISBB: 4.2FA.91F.DB1.246.15D

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.

94



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

Número da Nota - Série
000000000785 - 1

Autenticidade
QQ7N-WL50

Data de Emissão
22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 CCM: 456 IE: isento Fone: 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS UF: SP E-mail: metacontabil7@uol.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. 1 PLANTÃO DE 18 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 12 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 2.970,00 CADA.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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	44,55	19,31	89,10	29,70
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	2.970,00	0,000%	-	2.970,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.787,34

95



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:54:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230313133022871775936
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.787,34
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:57:12

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:57:14

DOCUMENTO: 031312
AUTENTICACAO SISBB: 6.7BB.70C.8A5.38C.2AF

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000784 - 1

Autenticidade
6QLW-YL9Q

Data de Emissão
22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 CCM: 456 IE: isento Fone: 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS UF: SP E-mail: metacontabil7@uol.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. 1 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 05 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 29,70	PIS (R\$) 12,87	COFINS (R\$) 59,40	CSLL (R\$) 19,80
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.980,00	Aliquota (%) 0,000%	Valor do ISS (R\$) -	Valor Total da Nota (R\$) 1.980,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.858,23



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:54:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.13
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313133009620667665
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.858,23
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:57:47

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:57:49

DOCUMENTO: 031313
AUTENTICACAO SISBB: F.D29.535.A84.BFA.C15

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

28



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **23/02/2023 14:00:41** Período de Competência **02/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia

G.ORTHO SERVICOS MEDICOS

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

28.187.693/0001-92

100829

Não

Não

(34) 8805-0431

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

48.341.283/0001-61

(17) 3332-7000

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE NUTROLOGIA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI MÊS
JANEIRO DE 2023

Banco: BTG Pactual S.A. (208)

Agência: 0050

Conta: 350362-9

Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.187.693/0001-92

CONFERE COM ORIGINAL

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\$)
56,41	260,34	0,00	130,17	86,78	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
8.678,00	0,00	0,00	8.678,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
260,34	*****	0,00	8.144,30	8.678,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.167,19 Federal e R\$ 246,46 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 23/02/2023 14:10:23

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321313372722951
13/03/2023 13:54:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTÓATENDIMENTO - 13.54.20
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230313133234338492145
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.144,30
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:58:13

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: 13/03/2023 - 11:58:15
=====

DOCUMENTO: 031314
AUTENTICACAO SISBB: 0.F9B.0BF.01C.1CB.46C
=====

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000077 - 1

Autenticidade
OZ4G-GB4P

Data de Emissão
22/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490
Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO,30 CASA 24,PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@divradiologia.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. 1 PLANTÕES DE 12HORAS (final de semana)
REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 21 de janeiro de
2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.850,00

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.850,00	2,466%	45,62	1.850,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.850,00



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.26
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230313133049100237864
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.850,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:58:23

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000534372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/03/2023 - 11:58:24

=====

DOCUMENTO: 031315
AUTENTICACAO SISBB: 7.BB2.854.5F8.557.DC2

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

102



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-3000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000
00000032
Codigo Verificação
QRJH-WLZ5
QR code and barcode

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 27/02/2023 08:32:42
Período de Competência 02/2023
Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação Nenhum
Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME
Nome Fantasia PARDI
E-mail 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 28, 872, JARDIM PAULISTA -CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE JANEIRO DE 2023
-Dr. THIAGO CESAR PARDI - R\$ 10.000,00.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.830-9

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature 'Ab'

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

RETENÇÕES FEDERAIS

Table with 6 columns: PIS (R\$), COFINS (R\$), INSS (R\$), IR (R\$), CSLL (R\$), Outras Retenções (R\$). Values: 65,00, 300,00, 0,00, 150,00, 100,00, 0,00

VALORES

Table with 6 columns: Valor dos Serviços (R\$), Deduções (R\$), Desconto Incondicionado (R\$), Base de Cálculo (R\$), Aliquota (%), Valor Total da Nota (R\$). Values: 10.000,00, 0,00, 0,00, 10.000,00, 3,00, 10.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 1.345,00 Federal e R\$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 27/02/2023 08:32:42
Para validação desta NFS-e acesse: http://uberabamg.webvias.com.br/externo/nfs/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351316098921971
13/03/2023 16:14:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.45
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA
CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90
VALOR: R\$ 9.385,00
DEBITO EM: 13/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031316
AUTENTICACAO SISBB: D.02C.E20.D31.65F.7A6

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

104



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) 3311-3500

Nota: 2023000
00000033
Codigo Verificação
ISLS-ZF1P
QR code and barcode for document verification.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília): 27/02/2023 08:49:02
Período de Competência: 02/2023
Município de Prestação do Serviço: Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação: Nenhum
Exigibilidade do ISS: Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia: PARDI

E-mail: mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90
Inscrição Municipal: 99975
Inscrição Estadual: Não
Emprego Nacional: Não
Inscrit. Prod. 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 28 , 872 , JARDIM PAULISTA -CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 03 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 07, 08 E 22 DE JAN. FEVEREIRO DE 2023 (FINAL DE SEMANA NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R\$ 11.100,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 05 E 12 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.950,00 CADA - TOTAL: R\$ 3.900,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 23 DE JANEIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 990,00 CAD. - TOTAL: R\$ 990,00.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 125 - AGENCIA: 5161 - C/C: 20.883-9

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

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

RETENÇÕES FEDERAIS

Table with 6 columns: PIS (R\$), COFINS (R\$), INSS (R\$), IR (R\$), CSLL (R\$), Outras Retenções (R\$). Values: 104,33, 481,50, 0,00, 240,75, 160,50, 0,00.

VALORES

Table with 5 columns: Valor dos Serviços (R\$), Deduções (R\$), Desconto Incondicionado (R\$), Base de Cálculo (R\$), Alíquota (%). Values: 16.050,00, 0,00, 0,00, 16.050,00, 3,00. Also includes ISS (R\$) 481,50, ISS Retido (R\$) ***** and Valor Total da Nota (R\$) 16.050,00.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 2.158,72 Federal e R\$ 455,92 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 27/02/2023 08:48:57
Para validação desta NFS-e acessar: http://uberabamg.gov.br/nfsecomvalida
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 20 de dezembro de 2022.



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.29
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA
CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90
VALOR: R\$ 15.062,92
DEBITO EM: 13/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031317
AUTENTICACAO SISBB: 3.6F1.4A1.4E6.0DA.C06

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

LOB



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 MARÇO/2023**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	2.621,12	874,52	1.746,60	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	8.800,00	1.362,95	7.437,05	ADMINISTRADORA
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	3.178,29	431,69	2.746,60	ESCRITURÁRIO
LAIS MARQUES CAETANO	2.621,12	288,30	2.332,82	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	2.297,39	202,69	2.094,70	PORTEIRO
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	5.155,51	948,51	4.207,00	ENFERMEIRO
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	5.155,51	948,51	4.207,00	ENFERMEIRO
MICHELE GONÇALVES	2.621,12	241,08	2.380,04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	2.564,40	429,13	2.135,27	FAXINEIRA
NAIARA FURINI DE SOUZA	5.155,51	948,51	4.207,00	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	2.621,12	708,36	1.912,76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SABRINA NICOLAU DA SILVA	2.621,12	711,35	1.909,77	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
THAYENE SOUSA COSTA	2.217,20	180,01	2.037,19	LAVADEIRA
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	5.155,51	2.159,41	2.996,10	ENFERMEIRO
TOTAL DAS FÉRIAS			42.349,90	

GUAÍRA-SP, 14 DE ABRIL DE 2023.

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

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 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	Nº CART. DO TRABALHO 00036803	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00010 ENFERMAGEM		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/06/2021 A: 31/05/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023 A: 30/03/2023

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	30,00	gozadas neste mês	65,53	1.965,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.965,84	655,28	
5901	F.G.T.S.	8,00	2621.12 mês atual	209,68		
7721	Plano Odontologico					
8315	Consig Banco Bradesco					66,00
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.621,12		590,67
					2.621,12	874,52
					Valor Líquido	1.746,60

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

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\$ 1.746,60 (HUM MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 04 de Fevereiro 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

ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA

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\$

1.746,60

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

(HUM MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SEIS 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.

Guaira, 06 de Março de 2023

Local e data

ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022

CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE () FEDERAL

X MUNICIPAL

508

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	
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	00058227	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0130 Administradora		Setor: 00001 ADMINISTRATIVO		
			013	7

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2021

A: 31/03/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023

A: 20/03/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 21/03/2023

A: 30/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	6.600,00	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	220,00	4.400,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	4.400,00	1.466,67	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 21/03 a 30/03	220,00	2.200,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 21/03 a 30/03	2.200,00	733,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	5866.67 mês atual	469,33		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.866,67		
9203	IRF s/ Férias	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.762,90		647,51
						715,44

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

8.800,00	1.362,95
Valor Líquido	7.437,05

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\$ 7.437,05 (SETE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

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 Guaíra

JARDIM PAULISTA

SP

a importância de R\$

7.437,05

(SETE MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E SETE REAIS 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.

Guaíra, 06 de Março de 2023

Local e data

BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

HILDA JOEBER GARCIA LUCAS

00049483

00610

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0117 Escriturário

004

22

Setor: 00004 INTERNAÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/08/2021

A: 31/07/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023

A: 30/03/2023

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

550,09

0,00

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	79,46	2.383,72	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.383,72		
5901	F.G.T.S.	8,00	3178,29 mês atual	254,26	794,57	
7705	Convenio Seguros					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.178,29		67,73
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	2.893,57		284,72
						79,24
					3.178,29	431,69
					Valor Líquido	2.746,60

Local de Trabalho: INTERNAÇÃO

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\$ 2.746,60 (DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SESENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

HILDA JOEBER GARCIA LUCAS

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

SP a importância de R\$ 2.746,60

(DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E SESENTA 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, 06 de Março de 2023

Local e data

HILDA JOEBER GARCIA LUCAS

CONFERE COM ORIGINAL

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

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	
LAIS MARQUES CAETANO	046492	00435	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			017	46

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/05/2021 A: 01/05/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023 A: 30/03/2023

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	30,00	gozadas neste mês	65,53	1.965,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.965,84	655,28	
5901	F.G.T.S.	8,00	2621.12 mês atual	209,68		
7721	Plano Odontologico					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.621,12		33,00
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.403,27		217,85
						37,45
					2.621,12	288,30
					Valor Líquido	2.332,82

Local de Trabalho: U T I

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\$ 2.332,82 (DOIS MIL, TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS***) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 04 de Fevereiro de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 08.510.710/0001-61
Administradora

LAIS MARQUES CAETANO

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

SP a importância de R\$ 2.332,82 (DOIS MIL, TREZENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS***) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 06 de Março de 2023
Local e data

LAIS MARQUES CAETANO

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

LEONARDO EVANGELISTA VICTOR

044679

00439

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0126 Porteiro

Sector: 00006 PORTARIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 14/01/2022

A: 13/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/03/2023

A: 31/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

1.723,04

0,00

0,00

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	57,43	1.723,04	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.723,04	574,35	
5901	F.G.T.S.	8,00	2297.39 mês atual	183,79		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.297,39		
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.110,16		187,23
					2.297,39	202,69
					Valor Líquido	2.094,70

Local de Trabalho: PORTARIA

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\$ 2.094,70 (DOIS MIL, NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 06.707.824/0001-61

Administradora

Leonardo Evangelista Victor
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

a importância de R\$ 2.094,70 (DOIS MIL, NOVENTA E QUATRO 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, 06 de Março de 2023

Local e data

Leonardo Evangelista Victor
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO

28300

00212

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0116 Enfermeiro

017

Sector: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 27/01/2022

A: 26/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023

A: 30/03/2023

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	30,00	gozadas neste mês	128,89	3.866,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.866,63	1.288,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	5155.51 mês atual	412,44		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.155,51		547,94
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.607,57		400,57
					5.155,51	948,51
					Valor Líquido	4.207,00

Local de Trabalho: UTI

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\$ 4.207,00 (QUATRO MIL E DUZENTOS E SETE REAIS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO

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

JARDIM PAULISTA

SP a importância de R\$

4.207,00

(QUATRO MIL E DUZENTOS E SETE REAIS)

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

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

Guaira, 06 de Março de 2023

Local e data

LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO

CONFERE COM ORIGINAL

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	13948	00441	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			019	

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/04/2021

A: 07/04/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023

A: 30/03/2023

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	30,00	gozadas neste mês	128,89	3.866,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.866,63	1.288,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	5155.51 mês atual	412,44		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.155,51		547,94
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.607,57		400,57

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

5.155,51

948,51

Valor Líquido

4.207,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.207,00 (QUATRO MIL E DUZENTOS E SETE REAIS*****

) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 4.207,00

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(QUATRO MIL E DUZENTOS E SETE REAIS*****)

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

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

Guaira, 06 de Março de 2023

Local e data

MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS

CONFERE COM ORIGINAL

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

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 MICHELE GONCALVES	Nº CART. DO TRABALHO 48590	SÉRIE 00212	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00010 ENFERMAGEM		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/06/2021 A: 31/05/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023 A: 30/03/2023

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	30,00	gozadas neste mês	65,53	1.965,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.965,84	655,28	
5901	F.G.T.S.	8,00	2621.12 mês atual	209,68		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.621,12		
9203	IRF s/ Férias	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.213,68		217,85
						23,23
					2.621,12	241,08
					Valor Líquido	2.380,04

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

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\$ 2.380,04 (DOIS MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

MICHELE GONCALVES

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 2.380,04 (DOIS MIL, TREZENTOS E OITENTA REAIS 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.

Guaíra, 06 de Março de 2023

Local e data

MICHELE GONCALVES

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

MILEIDE MARQUES DA SILVA

34612

00212

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 00014 SERVENTIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/10/2021

A: 30/09/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023

A: 30/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

1.402,50

520,80

0,00

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	64,11	1.923,30	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.923,30	641,10	
5901	F.G.T.S.	8,00	2564.4 mês atual	205,15		
7721	Plano Odontologico					
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.564,40		33,00
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.353,14		151,18
					2.564,40	429,13
					Valor Líquido	2.135,27

Local de Trabalho: SERVENTIA

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\$ 2.135,27 (DOIS MIL, CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

MILEIDE MARQUES 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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

SP a importância de R\$

2.135,27

(DOIS MIL, CENTO E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE 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, 06 de Março de 2023

Local e data

Mileide Marques Silva
MILEIDE MARQUES DA SILVA

CONFERE COM ORIGINAL

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

5/6

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	
NAIARA FURINI DE SOUZA	93656	00148	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			015	32

Cargo: 0121 Fisioterapeuta

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/06/2021

A: 02/06/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023

A: 30/03/2023

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	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	128,89	3.866,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.866,63	1.288,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	5155.51 mês atual	412,44		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.155,51		547,94
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.607,57		400,57

Local de Trabalho: UTI

5.155,51

948,51

Valor Líquido

4.207,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **4.207,00 (QUATRO MIL E DUZENTOS E SETE REAIS)** a ser paga adiantadamente.

Guaira, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

NAIARA FURINI DE SOUZA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 4.207,00 (QUATRO MIL E DUZENTOS E SETE REAIS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 06 de Março de 2023

Local e data

NAIARA FURINI DE SOUZA

CONFERE COM ORIGINAL

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

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 NAIARA SOARES DE SOUSA	Nº CART. DO TRABALHO 33924	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 13/05/2021

A: 12/05/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023

A: 30/03/2023

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	30,00	gozadas neste mês	65,53	1.965,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.965,84	655,28	
5901	F.G.T.S.	8,00	2621.12 mês atual	209,68		
8315	Consig Banco Bradesco					453,06
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.621,12		217,85
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irf mes	2.403,27		37,45
					2.621,12	708,36
					Valor Líquido	1.912,76

Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.912,76 (HUM MIL, NOVECENTOS E DOZE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

Naiara S. de Sousa
NAIARA SOARES DE SOUSA

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 Guairá SP a importância de R\$ 1.912,76

(HUM MIL, NOVECENTOS E DOZE REAIS E SETENTA 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.

Guairá, 06 de Março de 2023

Local e data

NAIARA SOARES DE SOUSA

CONFERE COM ORIGINAL

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

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	
SABRINA NICOLAU DA SILVA	00056581	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			014	21

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/04/2021

A: 04/04/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023

A: 30/03/2023

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	30,00	gozadas neste mês	65,53	1.965,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.965,84	655,28	
5901	F.G.T.S.	8,00	2621.12 mês atual	209,68		
8315	Consig Banco Bradesco					456,05
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.621,12		217,85
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.403,27		37,45

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

2.621,12

711,35

Valor Líquido 1.909,77

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\$ 1.909,77 (HUM MIL, NOVECENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

SABRINA NICOLAU DA SILVA

Administradora

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 1.909,77

(HUM MIL, NOVECENTOS E NOVE REAIS E SETENTA 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, 06 de Março de 2023

Local e data

SABRINA NICOLAU DA SILVA

CONFERE COM ORIGINAL

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

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 THAYENE SOUSA COSTA	Nº CART. DO TRABALHO 008690	SÉRIE 00453	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0123 Lavadeira		Setor: 00012 LAVANDERIA		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 17/02/2022

A: 16/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023

A: 30/03/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.402,50	260,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	55,43	1.662,90	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.662,90	554,30	
5901	F.G.T.S.	8,00	2217.2 mês atual	177,37		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.217,20		180,01
					2.217,20	180,01
					Valor Líquido	2.037,19

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\$ 2.037,19(DOIS MIL, TRINTA E SETE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / Administrativa 283/0001-61

Thayene Sousa Costa
THAYENE SOUSA 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 Guairá SP a importância de R\$ 2.037,19

(DOIS MIL, TRINTA E SETE REAIS E DEZENOVE 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, 06 de Março de 2023

Local e data

Thayene Sousa Costa
THAYENE SOUSA COSTA

CONFERE COM ORIGINAL

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

270

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
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	98088	00449	LIVRO Nº
Cargo: 0116 Enfermeiro			FLS/FICHA Nº
Setor: 00010 ENFERMAGEM			

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 17/01/2022

A: 16/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/03/2023

A: 30/03/2023

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	30,00	gozadas neste mês	128,89	3.866,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.866,63	1.288,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	5155.51 mês atual	412,44		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.155,51		1.210,90
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.607,57		547,94
						400,57
					5.155,51	2.159,41
					Valor Líquido	2.996,10

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

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\$ 2.996,10 (DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 04 de Fevereiro de 2023

Local e data

CIENTE

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

VITOR MASCARENHAS DE SOUZA

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

SP a importância de R\$ 2.996,10 (DOIS MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)

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

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

Guairá, 06 de Março de 2023

Local e data

VITOR MASCARENHAS DE SOUZA

CONFERE COM ORIGINAL

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

BR

Sto Casa férias

Pagamento através de banco

03/03/2023 13:12:48

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-00

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo/Mar

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	000314

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	1.746,6
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	7.437,0
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.746,6
LAIS MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	2.332,8
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	456.473.698-12	335-2	4593-4	2.094,7
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	4.207,0
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	4.207,0
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	2.380,0
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	2.135,2
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	4.207,0
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	1.912,7
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	1.909,7
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	2.037,1
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	464.320.828-70	335-2	3686-2	2.996,1

Total: 42.349,90

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 42.349,90

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

522



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.52.28
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313132754059559900
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.234,99
TARIFA: 10,00
DATA: 13/03/2023 - 11:55:17

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: 13/03/2023 - 11:55:18
=====

DOCUMENTO: 031303
AUTENTICACAO SISBB: 4.99B.78F.CD5.0A3.FDC

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.

123



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.10
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230313182902250711838
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 38.114,91
DATA: 13/03/2023 - 15:29:18

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: 13/03/2023 - 15:29:19
=====

DOCUMENTO: 031318
AUTENTICACAO SISBB: C.FD7.06B.3D9.753.044
=====

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



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



Número da NFS-e
627
Código de Verificação de Autenticidade
CZXG9WJCN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2023 às 18:20:46
Chave de Acesso
131897672JNBE06KURH24DKRB50S9CP9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail computecguaira@gmail.com
CEP 14790-000	Telefone			

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	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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

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

Construção Civil

LC 116/2003: 14.02	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000140000002	Código CNAE 9511800	Código da Obra	Código ART
Assistência Técnica	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 14/03/2023

RECEBI(EMOS) DE JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 627 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CZXG9WJCN.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

525



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230327201245862656748
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.100,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/03/2023 - 17:13:03

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

Notificacao enviada em: 27/03/2023 - 17:13:04

DOCUMENTO: 032701
AUTENTICACAO SISBB: 0.277.223.037.0BF.248

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.

101028-X



Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP	01.621.293/0004-30 14025-110	Vencimento 15/03/2023	Valor do Documento 10.805,72
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 24/02/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 62-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 1080572	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA			
Município GUAIRA	UF SP	CEP 14790-000	
Mensagem Pagador			

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 utilização só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30417 01052.464607 00006.270011 1 92900001080572

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 15/03/2023
Beneficiário REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3041/524646
Data do documento 24/02/2023	N. documento 1080572	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 24/02/2023	Nosso número 62-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 10.805,72
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto. CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					(=) Valor cobrado
RUA 24 872					
JARDIM PAULISTA					
GUAIRA - SP					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

BT

Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 000.001.199
SÉRIE 001

Identificação e Assinatura do Recebedor:

Identificação do Emitente
PRADO & MATOS C DE P F LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
No. 000.001.199
SÉRIE 001
FL 1/12

Chave de Acesso:
3523 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0011 9910 0071 0400

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

Protocolo de autorização de uso:
135230284910856 23/02/2023 17:57:56

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:
29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
23/02/2023

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
23/02/2023

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:
17:54:46

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/02/2023	6398,58									

Cálculo do imposto:

Base de Cálculo do ICMS: 56,99
Valor do ICMS: 10,26
Base de Cálculo ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 8774,00

Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Desconto: 2375,42
Outras Desp. Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor Total da Nota: 6398,58

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:
Frete por conta:
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ/CPF:

Endereço:
Município:
UF:
Inscrição Estadual:

Quantidade:
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto:
Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
40055	SIMETICONA 125MG C/10 MEDLEY Lote: CKP02355 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/01/2024 Valor do PMC: R\$0,00	30049099	0500	5929	UN	1,00	22,90	13,00	22,90	0,00	0,00		0,00	
19214	HYTOS PLUS XPE 100ML (UNIQ) Lote: 2206432 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/03/2024 Valor do PMC: R\$27,11	30049039	0500	5929	UND	1,00	27,11	5,96	27,11	0,00	0,00		0,00	
39860	MEDICAMS VITAMINA D 2000UI 30C Lote: 2206432 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/03/2024 Valor do PMC: R\$17,09	21069030	0102	5929	UN	1,00	32,00	2,18	32,00	0,00	0,00		0,00	
22749	MEDICAMENTOS	39232900	0500	5929	UND	14,00	23,03	0,02	322,42	0,00	0,00		0,00	
39188	IBUVIX GTS 100MG/ML 20ML GEOLA Lote: 2217598 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/12/2024 Valor do PMC: R\$17,09	30049029	0500	5929	UN	1,00	16,96	4,96	16,96	0,00	0,00		0,00	
40294	MELLY S ESPONJA GOTA 20Z Lote: 2206432 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$24,39	96162000	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
7433	CICLOPIROX OLMINA S.TOP 15ML Lote: CRA07270 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$24,39	30049099	0500	5929	FR	1,00	24,39	8,54	24,39	0,00	0,00		0,00	
38533	OXIMETRO GRECH DE PULSO PARA D Lote: 2206432 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/03/2025 Valor do PMC: R\$44,14	90273020	0102	5929	UN	1,00	200,48	71,47	200,48	0,00	0,00		0,00	
40733	BRIIHO: LABIAL FRUTAS EFASHION	33041000	0500	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
40854	BOMBOM DIVERSOS	19053200	0500	5929	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
24368	NEOCOELAN 11,6 MG/G AER TB 85M Lote: B22C2422 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/03/2025 Valor do PMC: R\$44,14	30049037	0500	5929	UND	1,00	44,14	17,66	44,14	0,00	0,00		0,00	
40852	DOVE BABY HADR SAB GLIC 400ML	34013000	0500	5929	UN	2,00	25,00	0,00	50,00	0,00	0,00		0,00	
34294	TROK-N CR 10G Lote: 826856 Qtd.: 1.00	30049077	0500	5929	TB	1,00	19,78	3,78	19,78	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:


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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
NF VINCULADA A NFC-E. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/01/2023, 59, 000333993) NF: 26932, 26934, 26937, 26938, 26961, 26962, 26966, 26974; (24/01/2023, 59, 000333993) NF: 27022, 27028, 27029, 27031, 27039, 27043; (25/01/2023, 59, 000333993) NF: 27074, 27082, 27090, 27095, 27096, 27099, 27105; (26/01/2023, 59, 000333993) NF:

CONFERE COM ORIGINAL

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

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.199 SÉRIE 001 FL 2/12	
		Chave de Acesso: 3523 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0011 9910 0071 0400

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135230284910856 23/02/2023 17:57:56
---	--

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

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/02/2023
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/02/2023
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	UF: SP
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 17:54:46


Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços.	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
Valid.: 31/12/2024														
Valor do PMC: R\$19,78														
40979	ELÁSTICO DE CABELO PEROLA	96151900	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
20327	LACASS 66,66MG CPR REV 1X14-OU	30049099	0500	5929	UND	1,00	62,82	11,31	62,82	0,00	0,00		0,00	
Lote: 0000086753 Qtd.: 1.00														
Valid.: 30/09/2024														
Valor do PMC: R\$62,82														
40977	FIXODENT CREME 68G	33061000	0500	5929	UN	1,00	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00		0,00	
39866	ESMALTE IMPALA 913 ROYAL CREMO	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
15503	FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	0500	5929	CX	1,00	47,30	27,40	47,30	0,00	0,00		0,00	
Lote: 1PA26 Qtd.: 1.00														
Valid.: 30/01/2025														
Valor do PMC: R\$47,30														
37208	SH CLEAR LIMP PROF 400ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	31,90	0,00	31,90	0,00	0,00		0,00	
32438	TALCO TENIS SEC CANFORADO 100G	33059000	0500	5929	UN	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00		0,00	
39059	APARELHO BIC COMFORT 2 P. NORMA	82121020	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
40961	VITAMINA D 2000UI 30CPR	21069030	0102	5929	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00		0,00	
20573	LAVITAN A Z C/ 60 DRG	21069030	0102	5929	UND	1,00	35,00	15,10	35,00	0,00	0,00		0,00	
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	2,00	37,00	8,20	74,00	0,00	0,00		0,00	
38642	AP BARE PRESTO 2 ULTRAGRIF SEN	82121020	0500	5929	UN	2,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
35253	VICK VAPORUB 50GR	30049099	0500	5929	CX	1,00	47,75	8,75	47,75	0,00	0,00		0,00	
Lote: 2211258704 Qtd.: 1.00														
Valid.: 30/05/2024														
Valor do PMC: R\$50,61														
40600	PO VULT BASICO 06	33049100	0500	5929	UN	1,00	17,80	0,00	17,80	0,00	0,00		0,00	
40962	TOALHA UMED T MONICA C/48	34011190	0500	5929	UN	1,00	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00		0,00	
354	ACEBROFLINA INF 120ML GEN.EUR	30049039	0500	5929	FR	1,00	25,42	8,92	25,42	0,00	0,00		0,00	
Lote: 818384 Qtd.: 1.00														
Valid.: 30/10/2024														
Valor do PMC: R\$25,42														
36904	RAPILAX GTS 30ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,65	3,15	15,65	0,00	0,00		0,00	
Lote: 207603 Qtd.: 1.00														
Valid.: 30/05/2024														
Valor do PMC: R\$15,65														
22196	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0	30049069	0500	5929	UND	1,00	13,95	4,74	13,95	0,00	0,00		0,00	
Lote: 2768103 Qtd.: 1.00														
Valid.: 30/11/2024														
Valor do PMC: R\$13,95														
32784	TENYS PE CANFORADO	33049100	0500	5929	UND	1,00	10,80	0,00	10,80	0,00	0,00		0,00	
36225	LIXA DE UNHA DESCARTAVEL	68053090	0900	5929	UNC	1,00	0,30	0,00	0,30	0,30	0,05		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

Dados Adicionais: Informações Complementares: NF VINCULADA A NFC-E. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123. - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota-Fiscal: (23/01/2023, 59, 000333993) NF: 26932, 26934, 26937, 26938, 26961, 26962, 28966, 26974; (24/01/2023, 59, 000333993) NF: 27022, 27028, 27029, 27031, 27039, 27043; (25/01/2023, 59, 000333993) NF: 27074, 27082, 27090, 27095, 27096, 27098, 27105; (26/01/2023, 59, 000333993) NF:	29
---	-----------

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	
No. 000.001.199 SÉRIE 001 FL 3/12			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135230284910856 23/02/2023 17:57:56
---	---

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


Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/02/2023
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/02/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	UF: SP	Hora da Saída: 17:54:46
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	Inscrição Estadual:	

Dados do Produto/Serviço:														
Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
38523	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32	96190000	0500	5929	UN	2,00	37,00	8,20	74,00	0,00	0,00		0,00	
38768	NORETISTERONA+ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,69	8,15	24,69	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 3NK20 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/12/2023 Valor do PMC: R\$24,69													
11500	DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	22,29	3,79	22,29	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 2212116 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/11/2024 Valor do PMC: R\$22,58													
3638	BACPROBAN POMADA BG 10G	30042099	0500	5929	FKC	1,00	48,59	8,59	48,59	0,00	0,00		0,00	
	Lote: JF5Y Qtd.: 1.00 Valid.: 24/11/2023 Valor do PMC: R\$48,59													
40153	IVERMECTINA G 6MG C/4 NEOQ	30049099	0500	5929	UN	1,00	31,17	12,47	31,17	0,00	0,00		0,00	
	Lote: B21M0108 Qtd.: 1.00 Valid.: 11/12/2023 Valor do PMC: R\$31,17													
11270	CRM DENTAL SENSODYNE RAPIDO AL	33061000	0500	5929	UND	1,00	16,50	3,60	16,50	0,00	0,00		0,00	
36571	BISCOITO RECHEADO OREO 36G	19053100	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
36451	PARACET +CODEINA EMS 24CP	30049045	0500	5929	UN	1,00	39,87	14,87	39,87	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 3E0705 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/11/2024 Valor do PMC: R\$39,87													
37782	LAVITAN KIDS SOL ORAL TUTTI FR	21069030	0102	5929	UN	1,00	35,00	10,85	35,00	0,00	0,00		0,00	
5278	BUSCOFEM 400MG CX 10 CAP	30049029	0500	5929	UN	1,00	28,20	5,20	28,20	0,00	0,00		0,00	
	Lote: B22D0850 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/10/2023 Valor do PMC: R\$28,20													
40832	SIMETICONA 125MG 10CPES GEL	30049099	0500	5929	UN	1,00	22,90	14,00	22,90	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 3B0503 Qtd.: 1.00 Valid.: 17/08/2024 Valor do PMC: R\$8,90													
27853	PROCTAN HEMORROIDAS 25GR-OUTRO	30049099	0500	5929	UND	1,00	49,00	8,82	49,00	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 2134155 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2023 Valor do PMC: R\$40,18													
29119	DES. AERO REXONA MEN ACTIVE DR	33072010	0500	5929	UND	4,00	15,99	16,19	63,96	0,00	0,00		0,00	
34152	TRIDENT MENTA C/5	21069050	0102	5929	UND	5,00	2,50	0,00	12,50	0,00	0,00		0,00	
40038	LAPISEIRA TOQ NAT AVELA	96084000	0500	5929	UN	1,00	29,80	0,00	29,80	0,00	0,00		0,00	
39161	FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA G	96190000	0500	5929	UN	1,00	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00		0,00	
40837	CELETIL XPE 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,91	8,72	24,91	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 2216671 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/11/2024 Valor do PMC: R\$24,91													
40958	ABS S LIVRE ADAPT SUAV AB 32UN	96190000	0500	5929	UN	1,00	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00		0,00	
34150	TRIDENT HORTELA	21069050	0102	5929	UND	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL
AB

Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
Dados Adicionais:			
Informações Complementares: 27111, 27123, 27124, 27127, 27129, 27144, 27152, 27165, 27167, 27170, 27171; (27/01/2023, 59, 000333993) NF: 27184; 27185, 27188, 27197, 27211, 27221; (28/01/2023, 59, 000333993) NF: 27261, 27299, 27303; (30/01/2023, 59, 000333993) NF: 27340, 27368; (31/01/2023, 59, 000333993) NF: 27379, 27390, 27391, 27398, 27399, 27421, 27422, 27430; (01/02/2023, 59, 000333993) NF: 27466, 27472, 27475, 27476, 27480, 27482, 27487, 27492, 27493, 27495, 27498, 27499; (02/02/2023, 59, 000333993) NF: 27536, 27548, 27557; (03/02/2023, 59, 000333993) NF: 27599, 27616, 27619, 27622, 27654; (04/02/2023, 59, 000333993) NF: 27666, 27689; (06/02/2023, 59, 000333993) NF: 27719, 27722, 27738; (07/02/2023, 59, 000333993) NF: 27738.			

130

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	SP	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.199 SÉRIE 001 FL 4/12	1	Chave de Acesso: 3523 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0011 9910 0071 0400
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM				Protocolo de autorização de uso: 135230284910856 23/02/2023 17:57:56

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

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/02/2023
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000
Município: GUAIRA		Fone/Fax: 1733327000	UF: SP
		Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 17:54:46

Dados do Produto/Serviço:														
Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unit.	Vir. Desc.	Vir. Total	BC. ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
40956	RIZI-M 10MG+5MG C 7 COMP REV Lote: 05221691A Qtd.: 2.00 Valid.: 01/07/2024	30049069	0500	5929	UN	2,00	65,83	24,36	131,66	0,00	0,00		0,00	
29233	RIMOSOR SOL NASAL 30ML Lote: B22E2160 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/05/2024	30049039	0500	5929	FR	1,00	19,92	3,02	19,92	0,00	0,00		0,00	
33745	TOALHAS UMED PERSONALIDADE C/1	34011190	0500	5929	UND	1,00		0,00	16,50	0,00	0,00		0,00	
40827	RIMOTON MENTA 30ML	21069030	0102	5929	UN	1,00	60,00	25,60	80,00	0,00	0,00		0,00	
40948	RIZI-M C/14 CP Lote: 05221463A Qtd.: 1.00 Valid.: 01/06/2024	30049099	0500	5929	UN	1,00	131,70	24,36	131,70	0,00	0,00		0,00	
40956	RIZI-M 10MG+5MG C 7 COMP REV Lote: 05221463A Qtd.: 1.00 Valid.: 01/06/2024	30049099	0500	5929	UN	1,00	65,83	24,36	131,66	0,00	0,00		0,00	
11838	DES. AERO MONANGE FEM FRUTAS	33072010	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
29116	DES. ROLLON REXONA FEM POWDER	33072010	0500	5929	UND	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
39964	FINE TUBES GIANT TWISTER	17049020	0102	5929	UH	3,00	2,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
39725	MMD MINIFORM LATEX 50ML AZUL 7	39241000	0500	5929	UN	1,00	18,60	0,00	18,60	0,00	0,00		0,00	
40020	BATON LIQ MENTE BELLA FEM	33041000	0500	5929	UN	1,00	7,99	0,00	7,99	0,00	0,00		0,00	
12375	DESOD. REXONA AERO BAMBOO 150	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,99	4,00	15,99	0,00	0,00		0,00	
27866	PROCTYL POM 30GR Lote: 534613 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/01/2024	30049099	0500	5929	UH	1,00	71,39	12,85	71,39	0,00	0,00		0,00	
40942	VENLAFAXINA 75MG 30CPRS C1 GMD Lote: 3D0691 Qtd.: 2.00 Valid.: 30/09/2024	30049099	0500	5929	UN	2,00	78,58	58,93	157,16	0,00	0,00		0,00	
40825	ENGVOY TANGERINA 250ML	22029900	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
33170	TINT KOLESTON 30 CASTANHO ESCU	33059000	0500	5929	UND	1,00	22,90	6,41	22,90	0,00	0,00		0,00	
40944	MACA PERUANA VEGAN ECO PREMIUM	21069030	0102	5929	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00		0,00	
5283	BUSCOPAN COMPOSTO C/20 COMP Lote: D81202 Qtd.: 1.00 Valid.: 28/02/2024	30049029	0500	5929	UN	1,00	21,56	4,25	21,56	0,00	0,00		0,00	
29124	DES. AERO REXONA MEN XTRACOL	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,99	4,00	15,99	0,00	0,00		0,00	
10756	CREME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	0500	5929	UND	2,00	3,99	1,00	7,98	0,00	0,00		0,00	
499	ACETONA BEIRA ALEA 90 ML	33043000	0500	5929	UND	1,00	3,60	0,00	3,60	0,00	0,00		0,00	
18918	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 30'C Lote: 65651096 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/06/2024	30049099	0500	5929	UND	1,00	4,04	1,41	4,04	0,00	0,00		0,00	
24110	NARIDIN 12HS 30ML (EMS) Lote: 3A2096 Qtd.: 2.00 Valid.: 20/09/2025	30043929	0500	5929	VD	2,00	34,72	33,44	69,44	0,00	0,00		0,00	
1597	ALPRAZOLAM 0,25MG C/30 COMP Lote: 2Y0248 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/03/2024	30049064	0500	5929	UND	1,00	13,29	4,25	13,29	0,00	0,00		0,00	
	Valor do PMC: R\$13,29													


CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

Dados Adicionais:	
Informações Complementares: 000333993) NF: 27816, 27820, 27829, 27846; (08/02/2023, 59, 000333993) NF: 27882, 27887, 27893; (09/02/2023, 59, 000333993) NF: 27940, 27943, 27947, 27958, 27971, 27972, 27986; (10/02/2023, 59, 000333993) NF: 28018, 28027, 28047, 28052; (11/02/2023, 59, 000333993) NF: 28062, 28073, 28081, 28110; (13/02/2023, 59, 000333993) NF: 28119, 28139, 28171, 28181, 28184; (14/02/2023, 59, 000333993) NF: 28210, 28221, 28225, 28235, 28241; (16/02/2023, 59, 000333993) NF: 28312, 28328, 28350, 28357, 28364; (17/02/2023, 59, 000333993) NF: 28412; (18/02/2023, 59, 000333993) NF: 28467, 28475, 28517; (20/02/2023, 59, 000333993) NF: 28578, 28582, 28601; (22/02/2023, 59, 000333993) NF: 28608, 28623, 28648	

131



Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.199 SÉRIE 001 FL 5/12	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135230284910856 23/02/2023 17:57:56

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

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/02/2023
Endereço: RUА 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/02/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 17:54:46

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS7/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
24596	NEUTROFER GTS 30ML (NOVAQUIMIC Lote: 3A9795 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$58,16	30049019	0500	5929	FR	1,00	58,16	10,47	58,16	0,00	0,00		0,00	
10751	CREME DENTAL CLOSEUP TRIPLE	33061000	0500	5929	UND	1,00	2,80	0,70	2,80	0,00	0,00		0,00	
10750	CREME DENTAL CLOSEUP MENTA AME	33061000	0500	5929	UND	3,00	2,90	2,90	8,40	0,00	0,00		0,00	
11842	DES. AERO MONANGE FEM LAVANDA	33072010	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
38748	CEL. PEKADOR NY LOOKS EXTRA FOR	33053090	0500	5929	UN	1,00	7,80	0,00	7,80	0,00	0,00		0,00	
13349	DIFIRONA SODICA 50MG 100ML GEN Lote: 2213190 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/11/2024 Valor do PMC: R\$15,82	30049069	0500	5929	FR	1,00	17,00	3,57	17,00	0,00	0,00		0,00	
39385	CHICLETE TRIDENT FRESH INTENSE	21069050	0102	5929	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
38299	HALLS CEREJA 28G 21UNID	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
40499	NASONEX SPRAY 5/CH 120 DOSES Lote: W016293 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/05/2024 Valor do PMC: R\$61,50	30049099	0500	5929	UN	1,00	61,50	11,07	61,50	0,00	0,00		0,00	
16026	FERRONIL 40MG C/ 50 COMPRIMIDO Lote: 04891252 Qtd.: 2.00 Valid.: 30/08/2024 Valor do PMC: R\$0,00	30049099	0500	5929	CX	2,00	20,00	8,40	40,00	0,00	0,00		0,00	
38730	CR TRAT ELSEVE HIDRA HIALU 300	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,90	5,10	21,90	0,00	0,00		0,00	
28249	PROVERA 10MG C/14 Lote: GCL192 Qtd.: 1.00 Valid.: 28/02/2025 Valor do PMC: R\$40,17	30043339	0500	5929	UN	1,00	40,17	7,23	40,17	0,00	0,00		0,00	
38290	SH SEDA BOMBA DE COCO 325ML*	33051000	0500	5929	UN	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
39380	ESC D COLG PRO CUID MACIA 4UN	96032100	0500	5929	UN	1,00	27,50	0,00	27,50	0,00	0,00		0,00	
40934	SIMETICONA 75 MG GTS 15 ML (MU Lote: 3D4555 Qtd.: 1.00 Valid.: 06/11/2024 Valor do PMC: R\$6,00	30049099	0500	5929	UN	1,00	10,00	4,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
40807	SAB LA FRUTA VANILLA 150G	34011190	0500	5929	UN	1,00	5,80	0,00	5,80	0,00	0,00		0,00	
10967	CREME P/ CABELO SEDA CERAMIDAS	33059000	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00		0,00	
33168	TINT KOLESTON 20 PRETO	33059000	0500	5929	UND	2,00	22,90	12,82	45,80	0,00	0,00		0,00	
35223	VIBRAL GTS 10ML Lote: 1186425 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/06/2025 Valor do PMC: R\$19,17	30049069	0500	5929	UN	1,00	19,17	3,45	19,17	0,00	0,00		0,00	
40809	NEOSALDINA DIP 1G CIUCOM Lote: B22F3434 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/06/2024 Valor do PMC: R\$16,80	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,80	2,90	16,80	0,00	0,00		0,00	
10044	CONDICIONADOR JOHNSON HIDRATA	33059000	0500	5929	UND	1,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00		0,00	
11133	CREME SKALA COQUETEL DE FRUTAS	33059000	0500	5929	UND	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
6018	CARGA GILLETTE MACH3 C/2	82122010	0500	5929	UND	1,00	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00		0,00	
11499	DECONGEX PLUS GTS 20ML Lote: 2208062 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/07/2024 Valor do PMC: R\$15,35	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,15	2,65	15,15	0,00	0,00		0,00	
36679	DESOL 20ML	21069030	0102	5929	UN	1,00	105,93	31,78	105,93	0,00	0,00		0,00	
39946	CHUETA SILICONE C/ 1 UN PEPET	39269040	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00		0,00	
27729	PRESTOBARBA 3 C/2	82121030	0500	5929	UND	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00		0,00	
40481	SINWASTATINA 20 MG C/ 30 CP RE Lote: A060.048.22 Qtd.: 3.00 Valid.: 30/11/2024 Valor do PMC: R\$14,88	30049099	0500	5929	UN	3,00	14,88	23,64	44,64	0,00	0,00		0,00	

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

Dados Adicionais: Informações Complementares:	CONFERE COM ORIGINAL 	
---	--	---

Identificação do Emitente
PRADO & MATOS C DE P F LTDA
 AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
 SANTA LUZIA
 GUAIRA
 14790000
 1733311503

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

No. 000.001.199
 SÉRIE 001
 FL 6/12

Chave de Acesso:
3523 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0011 9910 0071 0400

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

Natureza da Operação:
LANÇTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

Protocolo de autorização de uso:
135230284910856 23/02/2023 17:57:56

Destinatário/Remetente:
 Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF:
48341283000161
 Data da Emissão:
23/02/2023
 Endereço:
RUA 24, 872
 Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA
 CEP:
14790000
 Data da Entrada / Saída:
23/02/2023
 Município:
GUAIRA
 Fone/Fax:
1733327000
 UF:
SP
 Inscrição Estadual:
29461890000110
 Hora da Saída:
17:54:46

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
40008	SAB LA FRUTA MORANGO 150G	34011190	0500	5929	UN	1,00	5,80	0,00	5,80	0,00	0,00		0,00	
40800	TALH R UM BBE FOPINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	1,00	15,90	4,41	15,90	0,00	0,00		0,00	
40007	SAB LA FRUTA FLOR CEREJA 150G	34011190	0500	5929	UN	2,00	5,80	0,00	11,60	0,00	0,00		0,00	
1383	ALGODAO 25 GR APOLLO	30059090	0500	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
	Lote: LINT1383 Qtd.: 1 Valid.: 23/02/2025 Valor do PMC: R\$2,50													
150	ABS SEMPRE LIVRE SUAVE NOTURNO	96190000	0500	5929	UND	1,00	19,70	0,00	19,70	0,00	0,00		0,00	
40803	FRALDA TDM SERTINHO JUMB C/18	96190000	0500	5929	UN	1,00	32,00	4,10	32,00	0,00	0,00		0,00	
40922	PANTOPRAZOL 40MG C/28	30049099	0500	5929	UN	2,00	79,27	134,54	158,54	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 030100 Qtd.: 2.00 Valid.: 31/01/2025 Valor do PMC: R\$79,27													
3317	AVANIS 27,5 MCG. 12	30043290	0500	5929	UN	1,00	66,96	12,39	66,96	0,00	0,00		0,00	
	Lote: FU3C Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2025 Valor do PMC: R\$66,96													
1377	ALGINAC RETARD 1+100+100MG	30049037	0500	5929	UND	1,00	65,46	11,78	65,46	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 2171D30102 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/06/2024 Valor do PMC: R\$65,46													
39932	DES. AERO DOVE FEM MATCHA 150M	33072010	0500	5929	UN	1,00	16,99	2,00	16,99	0,00	0,00		0,00	
13325	DIPIRONA SODICA 1G CX 10 COME	30049069	0500	5929	UND	2,00	20,21	16,42	40,42	0,00	0,00		0,00	
	Lote: B22C0883 Qtd.: 2.00 Valid.: 10/03/2024 Valor do PMC: R\$20,21													
1026	CREME P/PENTEAR TR L L. DESE	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00		0,00	
37184	PEG-LAX SOL ORAL C/14 ENV NEG	30049099	0500	5929	UN	1,00	46,34	8,34	46,34	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 531993 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$0,00													
38398	QUETIAPINA 25MG 30CPR (CI). TEU	30049099	0500	5929	UN	1,00	53,31	21,32	53,31	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 2128245 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$53,31													
1394	ALGODAO BOLA SUSSEX 100G BRANC	56012110	0102	5929	UND	2,00	5,90	0,00	11,80	0,00	0,00		0,00	
161	ABS. INTIMUS GEL LEVEL6 PGL4	96190000	0500	5929	UND	1,00	8,90	1,51	8,90	0,00	0,00		0,00	
33141	TINT COR & TON 3.0 CASTANHO ES	33059000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
40115	FLUCETIL 600MG 16 ENVELOPES	21069030	0102	5929	UN	1,00	23,05	7,60	33,05	0,00	0,00		0,00	
21714	LORAX 1MG C/30 COMP	30049069	0500	5929	CX	2,00	34,05	12,26	68,10	0,00	0,00		0,00	
	Lote: G65444 Qtd.: 2.00 Valid.: 31/03/2024 Valor do PMC: R\$34,05													
40911	SAB FRANCIS GARDENIA 85G	34011190	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
25195	NOVALGINA LIQ 100ML	30049069	0500	5929	UND	1,00	41,50	4,36	41,50	0,00	0,00		0,00	
	Lote: CRA07559 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/10/2024 Valor do PMC: R\$45,66													
27012	PIROXICAM 20MG C/10 CAP GEN	30049073	0500	5929	CX	1,00	18,62	5,59	18,62	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 3A2881 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/08/2025 Valor do PMC: R\$18,62													
40906	NIMESULINA G 100MG C/12 GERMED	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,12	13,12	18,12	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 3E5865 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/11/2024 Valor do PMC: R\$18,12													
10826	CREME DENTAL TANDY 50GR	33061000	0500	5929	UND	1,00	8,20	0,00	8,20	0,00	0,00		0,00	
33144	TINT COR & TON 5.0 CASTANHO CL	33059000	0500	5929	UND	2,00	11,50	5,02	23,00	0,00	0,00		0,00	
38714	01-2111 MAMA PANFORME 140ML S	33241000	0500	5929	UN	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:


Dados Adicionais:

Informações Complementares:

CONFERE COM ORIGINAL

AP

239

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1		Chave de Acesso: 3523 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0011 9910 0071 0400
	No. 000.001.199 SÉRIE 001 FL. 7/12			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz


Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135230284910856 23/02/2023 17:57:56
---	--

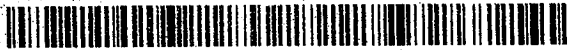
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 29461890000110
--	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:		Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/02/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/02/2023	
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 17:54:46

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CSST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unil.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
13538	DOMPERIDONA 10 MG.C/ 30 CP. EU Lote: 799349 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/05/2024 Valor do PMC: R\$19,96	30049069	0500	5929	UN	1,00	19,96	6,99	19,96	0,00	0,00		0,00	
15715	EXPEC XPE 120ML (LEGRAND) Lote: 3B6709 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/12/2024 Valor do PMC: R\$42,22	30049099	0500	5929	VD	1,00	42,22	4,43	42,22	0,00	0,00		0,00	
36537	GUBETA BGLINHA ODONTICA 1 Lote: B22M1915 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/12/2024 Valor do PMC: R\$17,40	39269040	0500	5929	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00		0,00	
39475	DORIL ENXAQUECA 8CPR SN Lote: B22M1915 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/12/2024 Valor do PMC: R\$17,40	30049099	0500	5929	UN	1,00	17,40	2,90	17,40	0,00	0,00		0,00	
40586	BRINCO ARGILINHA NEW STAR Lote: 524942 Qtd.: 1.00 Valid.: 28/02/2024 Valor do PMC: R\$39,80	71179000	0102	5929	UN	1,00	27,00	5,01	27,00	0,00	0,00		0,00	
20076	KIT DOVE SH 400ML + COND 200ML Lote: 524942 Qtd.: 1.00 Valid.: 28/02/2024 Valor do PMC: R\$39,80	33059000	0500	5929	UND	2,00	20,00	2,20	40,00	0,00	0,00		0,00	
40348	CHARM UP C45 N Lote: 524942 Qtd.: 1.00 Valid.: 28/02/2024 Valor do PMC: R\$39,80	33059000	0102	5929	UN	1,00	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00		0,00	
24434	NEOSALDINA 30+300+30MG DISPLAY Lote: 524942 Qtd.: 1.00 Valid.: 28/02/2024 Valor do PMC: R\$39,80	30049099	0500	5929	UND	1,00	39,80	10,90	39,80	0,00	0,00		0,00	
40108	CREMA TEMA FANTAS DERMOCARE Lote: B22J0104 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$15,35	36139000	0500	5929	UN	1,00	64,00	9,10	64,00	0,00	0,00		0,00	
33932	TORSILAX 125+50+300+30MG CX 12 Lote: B22J0104 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$15,35	30049037	0500	5929	UND	1,00	15,35	5,35	15,35	0,00	0,00		0,00	
24792	WALDINA + OXIDO DE ZINCO 100 Lote: B22G0142 Qtd.: 2.00 Valid.: 30/07/2024 Valor do PMC: R\$25,02	30049099	0500	5929	UND	2,00	25,02	30,44	50,04	0,00	0,00		0,00	
27267	POM CORPORAL BIO INSTINTO FISI Lote: 2207675 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/06/2024 Valor do PMC: R\$19,38	33049990	0500	5929	UND	1,00	12,00	2,01	12,00	0,00	0,00		0,00	
11486	DECADRON 125+50+300+30MG CX 12 Lote: 2207675 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/06/2024 Valor do PMC: R\$19,38	30043999	0500	5929	UN	1,00	19,38	3,49	19,38	0,00	0,00		0,00	
36523	DES. AERO REXONA MEN IMPACTO Lote: BKP08381 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/06/2023 Valor do PMC: R\$11,10	33072010	0500	5929	UN	2,00	15,99	8,19	31,98	0,00	0,00		0,00	
11126	CREMA SKALA ABCRTE IK Lote: 829084 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/12/2024 Valor do PMC: R\$161,33	33059000	0500	5929	UN	1,00	10,90	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
619	ACIDO MEFENAMICO 500MG CX 12 C Lote: 829084 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/12/2024 Valor do PMC: R\$161,33	30049099	0500	5929	UND	1,00	11,10	2,33	11,10	0,00	0,00		0,00	
11128	CREME SKALA BOMBA DE VITAMINAS Lote: 2H4502 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$19,23	33059000	0500	5929	UND	1,00	0,00	0,00	13,96	0,00	0,00		0,00	
40455	COLORAMA PAIXAO Lote: 2H4502 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$19,23	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
40332	SUPRA VITAMINA B12 60CAPS 500G Lote: 2H4502 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$19,23	21069030	0102	5929	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00		0,00	
4444	BICARBONATO DE SODIO 100 G FAR Lote: 2H4502 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$19,23	28363000	0102	5929	UND	1,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00		0,00	
40215	LAVIAN MELATONINA 0,21MG MORA Lote: 2H4502 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$19,23	21069030	0102	5929	UN	1,00	49,90	20,00	49,90	0,00	0,00		0,00	
40699	KIT GIOVANNA BABY SH+COND Lote: 2H4502 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$19,23	33059000	0500	5929	UN	1,00	36,90	0,00	36,90	0,00	0,00		0,00	
184	ABS. SEMPRE LIVRE ESPECIAL C/8 Lote: 2H4502 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$19,23	36190000	0500	5929	UND	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
2020	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO 875+ Lote: 2H4502 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/12/2024 Valor do PMC: R\$161,33	30041012	0500	5929	UND	1,00	161,33	92,33	161,33	0,00	0,00		0,00	
12307	DES. AERO DOVE FEM INVIS. DRY Lote: 2H4502 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$19,23	33072010	0500	5929	UND	1,00	16,99	2,00	16,99	0,00	0,00		0,00	
27472	PREDNISOLONA 20MG CX 10 COMP R Lote: 3B6053 Qtd.: 3.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$19,23	30049099	0500	5929	UND	3,00	19,23	12,69	57,69	0,00	0,00		0,00	
501	ACETONA FARMAX Lote: 2H4502 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$19,23	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
25971	OTOMIXIN GTS 5ML (EMS) Lote: 2H4502 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$19,23	30042099	0500	5929	UND	1,00	10,45	3,55	10,45	0,00	0,00		0,00	

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

Dados Adicionais:
Informações Complementares:
CONFERE COM ORIGINAL 

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
No. 000.001.199 SÉRIE 001 FL 8/12		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz


Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135230284910856 23/02/2023 17:57:56
---	--

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


Destinatário/Remetente:		Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/02/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/02/2023	
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 17:54:46

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
Valid.: 30/06/2023														
Valor do PMC: R\$10,45														
12306	DÊS. AERO DOVE FEM GO FRE PEPI	33072010	0500	5929	UND	1,00	16,99	2,00	16,99	0,00	0,00		0,00	
32833	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH TH10	90251990	0500	5929	UND	1,00	25,00	5,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
12305	DÊS. AERO DOVE FEM ROMA 150ML	33072010	0500	5929	UND	1,00	16,99	2,00	16,99	0,00	0,00		0,00	
36181	DIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	5,00	5,91	14,55	29,55	15,00	2,70		18,00	
Lote: LTNT36181 Qtd.: 5														
Valid.: 23/02/2025														
Valor do PMC: R\$15,00														
17681	GEL DENTAL TIGOR BABY SEM FLUO	33061000	0500	5929	UND	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
40565	KIT COM 12 PINCEIS PARA MAQUI	96033000	0500	5929	UN	1,00	68,00	0,00	68,00	0,00	0,00		0,00	
40201	LOC RID BEBE NATUREZA 230 ML	33049910	0500	5929	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00		0,00	
38125	G AXETILCEFUROXIMA 250MG C/LOC	30049099	0500	5929	UN	1,00	89,49	31,49	89,49	0,00	0,00		0,00	
Lote: DFC1855A Qtd.: 1.00														
Valid.: 31/05/2023														
Valor do PMC: R\$89,49														
5302	BUSONID 32MCG NAS 6ML	30049999	0500	5929	UN	1,00	28,11	5,06	28,11	0,00	0,00		0,00	
Lote: 2206772 Qtd.: 1.00														
Valid.: 27/05/2024														
Valor do PMC: R\$28,11														
40326	SAB-REXONA ANT.LIMP PROF 84G	34011190	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
28337	PURAN T4 25MG C/30	30049981	0500	5929	CX	1,00	16,29	2,93	16,29	0,00	0,00		0,00	
Lote: CRA05414 Qtd.: 1.00														
Valid.: 30/11/2023														
Valor do PMC: R\$16,29														
35095	MENLIFT OD 150MG CX 30 CAP	30049099	0500	5929	UND	1,00	139,97	26,59	139,97	0,00	0,00		0,00	
Lote: LTNT35095 Qtd.: 1														
Valid.: 23/02/2025														
Valor do PMC: R\$139,97														
39570	ESM IMPALA NEFLIX IRREV. STMG	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
40207	FRALDA SMILINGUIDO M C/20	96190000	0500	5929	UN	3,00	19,00	10,50	57,00	0,00	0,00		0,00	
991	AGUA OXIG FARMAX 10 VOL C/ 100	28470000	0500	5929	UND	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00		0,00	
37719	TRIDENT TUTTI-FRUTTI C/5 UN	21069050	0102	5925	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
29666	SABONETE JKJ GLICERINADO 200ML	34013000	0500	5929	UND	1,00	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00		0,00	
33917	TORAGESIC SL 10MG C/10 COMP	30049099	0500	5929	CX	1,00	46,80	8,42	46,80	0,00	0,00		0,00	
Lote: 3A0464 Qtd.: 1.00														
Valid.: 30/07/2024														
Valor do PMC: R\$46,80														
31619	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA SORIMAX C/	33079000	0500	5929	UND	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00		0,00	
21359	LISTERINE TARTAR CONTROL ZERO	33069000	0500	5929	UND	1,00	32,50	0,00	32,50	0,00	0,00		0,00	
39681	COMPLEXO B C/60CAPS SEVERAL/EG	21069030	0102	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
14023	ECOS XPE 120ML (UNIQ)	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,18	8,45	28,18	0,00	0,00		0,00	
Lote: 2251716 Qtd.: 1.00														
Valid.: 30/12/2024														
Valor do PMC: R\$28,18														
16200	FTO DENTAL HILLO 100M	33062000	0500	5929	UND	1,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00		0,00	
37147	STOMALIV 5 G	30049099	0500	5929	UN	5,00	1,12	0,90	5,60	0,00	0,00		0,00	
Lote: LTNT37147 Qtd.: 5														
Valid.: 23/02/2025														
Valor do PMC: R\$4,70														
40557	RIMEL LUISANCE BONECA	33042010	0500	5929	UN	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
40799	TORLEX UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	3,00	11,90	9,23	35,70	0,00	0,00		0,00	
26007	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG/2	30049099	0500	5929	UND	2,00	150,81	231,62	301,62	0,00	0,00		0,00	
Lote: 3C2729 Qtd.: 2.00														
Valid.: 30/09/2024														
Valor do PMC: R\$150,81														
36174	TORLEX 3MG	30049099	0500	5929	UN	3,00	6,85	2,55	20,55	0,00	0,00		0,00	
Lote: LTNT36174 Qtd.: 3														
Valid.: 23/02/2025														

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

Dados Adicionais:
Informações Complementares:
CONFERE COM ORIGINAL 

235

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA No. 000.001.199 SÉRIE 001 FL 9/12	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: LANTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135230284910856 23/02/2023 17:57:56
--	--


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


Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/02/2023
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/02/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	UF: SP	Inscrição Estadual:
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000		Hora da Saída: 17:54:46

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CS/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
	Valor do PMC: R\$18,00													
2713	APRESOLINA 50MG C/20 Lote: 2235936 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/01/2024 Valor do PMC: R\$12,30	30049069	0500	5929	CX	1,00	12,30	1,97	12,30	0,00	0,00		0,00	
1986	AMOXICILINA 50MG SUS 150ML+CM Lote: LTNT1986 Qtd.: 1 Valid.: 23/02/2025	30041012	0500	5929	UND	1,00	25,80	4,26	25,80	0,00	0,00		0,00	
889	AFOPIC 5MG CX 20 COMP Lote: LTNT889 Qtd.: 1 Valid.: 23/02/2025	30049099	0500	5929	UND	1,00	12,12	4,12	12,12	0,00	0,00		0,00	
39568	ESM IMPALA LC PAPEL ALCATRAZ*	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
1629	ALPRAZOLAM 1MG C/30 COMP Lote: 3F7249 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/11/2024	30049064	0500	5929	UND	1,00	26,87	9,40	26,87	0,00	0,00		0,00	
30756	SHAMPOO JOHNSON'S HIDRATAÇÃO I	33043000	0500	5929	UN	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
39310	MAGNAZIA SUSP 240 ML Lote: 2224224 Qtd.: 1.00 Valid.: 16/11/2024	30049099	0500	5929	UN	1,00	43,50	23,50	43,50	0,00	0,00		0,00	
8953	CLORIDRATO DE NARATRIPTAN 2,5 Lote: 2X6252 Qtd.: 1.00 Valid.: 04/06/2024	30049099	0500	5929	UND	1,00	34,17	11,62	34,17	0,00	0,00		0,00	
6896	CETOPROFENO 150 MG C/ 10 CP Lote: CRA0437 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/07/2024	30049099	0500	5929	UND	1,00	39,61	13,47	39,61	0,00	0,00		0,00	
3266	ATORVASTATINA CALCICA 40MG CX Lote: 831635 Qtd.: 1.00 Valid.: 01/12/2024	30049069	0500	5929	UND	1,00	133,88	73,87	133,88	0,00	0,00		0,00	
40666	HIDRAT UREIA 10% 150ML	33049910	0500	5929	UN	1,00	21,50	0,00	21,50	0,00	0,00		0,00	
40665	LAVITAN MAIS BEAUTY C/60	21069030	0102	5929	UN	1,00	25,00	8,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
27904	PROPERGAN 25MG C/20 TABS Lote: 0868927 Qtd.: 1.00 Valid.: 01/01/2024	30049075	0500	5929	UND	1,00	10,50	3,57	10,50	0,00	0,00		0,00	
36163	BUPROVIL 600MG C/ 10 COMP Lote: LTNT36163 Qtd.: 2 Valid.: 23/02/2025	30049029	0900	5929	UN	2,00	15,81	15,62	31,62	16,00	2,88		18,00	
31035	SHAMPOO SEDA CERAMIDAS 325ML	33051000	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
29763	SABONETE PHEBO ROSAS 90G	34011190	0500	5929	UND	2,00	4,10	0,00	8,20	0,00	0,00		0,00	
10478	COTONELE JX3 C/150	56012190	0500	5929	UND	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
40770	ESM RISQUE AZULIVREMENTE	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
40891	NEOSALDINA 30/300/30MG Lote: 525930 Qtd.: 1.00 Valid.: 28/02/2024	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,62	7,82	27,62	0,00	0,00		0,00	
40890	TOBRAMICINA 3 MG/ML SOL OFT CT Lote: LTNT40890 Qtd.: 1 Valid.: 23/02/2025	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,03	8,06	23,03	0,00	0,00		0,00	
39783	MICROVLAR CARTELA Lote: LTNT39783 Qtd.: 1 Valid.: 23/02/2025	30049099	0500	5929	UND	1,00	7,93	0,00	7,93	7,93	1,43		18,00	
	Valor do PMC: R\$7,93													

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

Dados Adicionais:	CONFERE COM ORIGINAL 
Informações Complementares:	



Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550. SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.199 SÉRIE 001 FL 10/12	
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135230284910856 23/02/2023 17:57:56

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

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/02/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/02/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 17:54:46

Dados do Produto/Serviço:														
Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
38456	MASCARA C/ELAST.NEVE C/50 TRIP	63079010	0102	5929	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00		0,00	
36153	HALLS MORANGO 28G	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
3394	AKETIL CEFUROXIMA 50MG CX 10 C	30042059	0500	5929	UND	1,00	122,06	32,07	122,06	0,00	0,00		0,00	
Lote: DFD2970A Qtd.: 1.00 Valid.: 30/06/2024 Valor do PMC: R\$122,06														
36150	BOMBOM SONHO DE VALSA	19053200	0500	5929	UN	5,00	2,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
40779	ESM IME ADMIRE	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
36839	ADVIL 400MG C/3 CPS	30049099	0500	5929	UN	2,00	8,44	3,88	16,88	0,00	0,00		0,00	
Lote: LTNT36839 Qtd.: 2 Valid.: 23/02/2025 Valor do PMC: R\$8,44														
29854	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	0500	5929	UN	2,00	3,91	1,84	7,82	0,00	0,00		0,00	
Lote: LTNT29854 Qtd.: 2 Valid.: 23/02/2025 Valor do PMC: R\$3,91														
29610	SABONETE ASEPIXIA FORMULA FORTE	34011190	0500	5929	UND	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00		0,00	
6899	CETOPROFENO 20MG SOL OR FR GTS	30049029	0500	5929	CX	1,00	16,40	6,23	16,40	0,00	0,00		0,00	
Lote: 3638226 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/11/2024 Valor do PMC: R\$16,40														
7506	CINECORT CR 30GR (CIMED)	30042099	0500	5929	TB	1,00	27,98	10,91	27,98	0,00	0,00		0,00	
Lote: 2224299 Qtd.: 1.00 Valid.: 17/11/2024 Valor do PMC: R\$27,98														
13279	DIPIMED GTS 20ML (MEDQUIMICA)	30049099	0500	5929	FR	2,00	14,12	20,24	28,24	0,00	0,00		0,00	
Lote: 023177 Qtd.: 2.00 Valid.: 30/10/2024 Valor do PMC: R\$14,12														
3972	P-SOLAR LORAL FPS 60 A/R	33049990	0500	5929	UN	1,00	42,80	6,90	42,80	0,00	0,00		0,00	
18733	HEPAMED ABACAXI SOL ORAL C/1	21069030	0102	5929	UND	5,00	2,78	8,90	13,90	0,00	0,00		0,00	
36388	SEBANTOL BABY 30 G 158	33049990	0500	5929	UN	2,00	17,50	4,02	35,00	0,00	0,00		0,00	
38203	ALENDRONATO SOD 70MG 4CP G/DEL	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,67	15,47	38,67	0,00	0,00		0,00	
Lote: 00026440 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/03/2023 Valor do PMC: R\$38,67														
38445	DIAD 1,5MG C/01COMB/CIM	30049099	0500	5929	UN	2,00	20,17	26,34	40,34	0,00	0,00		0,00	
Lote: 2219272 Qtd.: 2.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$20,17														
40402	KIT CAVALO DE RACA	33059000	0500	5929	UN	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00		0,00	
26912	PINCA P/SOBRANC. MERHEJE	82032090	0500	5929	UND	1,00	1,50	0,00	1,50	0,00	0,00		0,00	
40529	CHUP NEOPAN ESTAMP ORTO N1 AZ	39269040	0500	5929	UN	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00		0,00	
8297	CLOR CLINDAMICINA 300MG C/16	30042049	0500	5929	CX	3,00	84,69	104,16	254,07	0,00	0,00		0,00	
Lote: 2303285 Qtd.: 3.00 Valid.: 30/11/2024 Valor do PMC: R\$84,69														
40769	ESM-RISQUE COLECAO RAINBOW	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
36260	SELENE CARTELA C/21 CP	30066000	0900	5929	UN	1,00	22,20	4,44	22,20	17,76	3,20		18,00	
Lote: LTNT36260 Qtd.: 1 Valid.: 23/02/2025 Valor do PMC: R\$17,76														
40647	IBUPROTRAT GOTAS 50MG/ML 30ML	30049029	0500	5929	UN	1,00	12,57	2,64	12,57	0,00	0,00		0,00	
Lote: 0017297 Qtd.: 1.00 Valid.: 17/10/2024 Valor do PMC: R\$0,00														
29861	SAL DE FRUTA ENO LARANJA 100GR	30049029	0500	5929	UND	1,00	25,57	4,57	25,57	0,00	0,00		0,00	
Lote: CK5V Qtd.: 1.00 Valid.: 30/12/2023 Valor do PMC: R\$25,57														

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

Dados Adicionais: Informações Complementares: <div style="text-align: center;">  </div>	CONFERE COM ORIGINAL 
--	---



Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.001.199 SÉRIE 001 FL 11/12	
		Chave de Acesso: 3523 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0011 9910 0071 0400
Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM		Protocolo de autorização de uso: 135230284910856 23/02/2023 17:57:56


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

Destinatário/Remetente: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/02/2023
Endereço: RUA 24, 872	Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada/Saída: 23/02/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: 17:54:46

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
37918	ZIRVIT VITA C/30 CAPS-DEMAIS P	21069030	0102	5929	UN	1,00	78,00	20,00	78,00	0,00	0,00		0,00	
36149	BOMBOM LACTA OURO BRANCO 20G	15053200	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00	
1652	ALURAX 2MG CX 30 COMP REV	30043939	0500	5929	UND	1,00	61,51	11,38	61,51	0,00	0,00		0,00	
Lote: 791906 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/05/2024 Valor do PMC: R\$61,51														
24056	NAN COMFOR 2 800G	30111019	0500	5929	UND	1,00	65,50	8,00	65,50	0,00	0,00		0,00	
39535	FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA M	96190000	0500	5929	UN	1,00	32,90	0,00	32,90	0,00	0,00		0,00	
37581	CONDICIONADOR SEDA BOMBA 1X32	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00		0,00	
38672	ESOMEPRAZOL 40MG 28CPR RANB	30049069	0500	5929	UN	1,00	242,80	143,81	242,80	0,00	0,00		0,00	
Lote: PTC5734A Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2023 Valor do PMC: R\$242,80														
40873	AMADOR 1G 10CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,99	2,09	12,99	0,00	0,00		0,00	
Lote: CRA06898 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$12,99														
40994	DIPERONA(G) 100COMP EMS	30049099	0500	5929	UN	1,00	20,21	8,21	20,21	0,00	0,00		0,00	
Lote: 3E3321 Qtd.: 1.00 Valid.: 13/11/2024 Valor do PMC: R\$20,21														
8745	GLOR TRAMADOL 50MG C/10CAP GEN	30049099	0500	5929	CX	1,00	34,67	11,79	34,67	0,00	0,00		0,00	
Lote: 2X0100 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/05/2024 Valor do PMC: R\$34,67														
39886	FRALDA HIPOCO XMG 84P50	96190000	0500	5929	UN	1,00	56,00	10,10	56,00	0,00	0,00		0,00	
40750	BRINCOS.NB FOLEADOS HIPOAL	71179000	0102	5929	UN	1,00	15,00	3,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
8743	GLOR TRAMADOL 50MG C/10 CAP	30049039	0500	5929	UND	1,00	28,50	10,12	28,50	0,00	0,00		0,00	
Lote: 2114369 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$28,50														
40997	IMUNOGLUCAN DS 30CAP HEBR	21069030	0102	5929	UN	1,00	91,99	17,02	91,99	0,00	0,00		0,00	
40511	SH TOK BOTANICO CAMOMILA 1,3L	33051000	0500	5929	UN	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
35284	VIGAMOX SOL 5ML	30042099	0500	5929	FR	1,00	48,76	8,76	48,76	0,00	0,00		0,00	
Lote: 75617 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/07/2024 Valor do PMC: R\$48,76														
14906	ESCOVA ORAL-B 2X1 PRO SAUDE	96032100	0500	5929	UND	1,00	14,05	0,00	14,05	0,00	0,00		0,00	
24142	NASOJET 3MG/ML SAL NASAL C/ 50	30049099	0500	5929	UND	1,00	30,91	13,01	30,91	0,00	0,00		0,00	
Lote: 0016184 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/09/2024 Valor do PMC: R\$0,00														
38559	TOUCA CIRURGICA SANFONADA ANAD	65069100	0102	5929	UN	1,00	24,80	0,00	24,80	0,00	0,00		0,00	
37901	SAL DE FRUTAS ENO ENV 2UN	30049029	0500	5929	UN	3,00	3,91	2,76	11,73	0,00	0,00		0,00	
Lote: ETNT37901 Qtd.: 3 Valid.: 23/02/2025 Valor do PMC: R\$8,97														
24718	NIMESULIDA 100 MG C/ 12 CP	30049079	0500	5929	UND	3,00	13,92	26,46	41,46	0,00	0,00		0,00	
Lote: 074426 Qtd.: 3.00 Valid.: 07/12/2024 Valor do PMC: R\$13,92														
40745	ESPONJA P/BANHO FOLI VEG/MISTA	39249000	0102	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
24830	NISTATINA+OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	0500	5929	TB	1,00	26,98	17,18	26,98	0,00	0,00		0,00	
Lote: 2V8434 Qtd.: 1.00 Valid.: 09/07/2024 Valor do PMC: R\$26,98														
40621	VULT BASE LIQ HIDRALUR F050	33049990	0500	5929	UN	1,00	33,80	0,00	33,80	0,00	0,00		0,00	
14358	ENTEROGERMINA PLUS 4BCFU/5ML X	30029000	0500	5929	UND	1,00	59,00	10,62	59,00	0,00	0,00		0,00	
Lote: 21135 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/08/2024														

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

Dados Adicionais: Informações Complementares: <div style="text-align: center;"> CONFERE COM ORIGINAL  </div>	
---	---

Identificação do Emitente PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA 14790000 1733311503	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
		No. 000.001.199 SÉRIE 001 FL 12/12	Chave de Acesso: 3523 0229 4618 9000 0110 5500 1000 0011 9910 0071 0400
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	Protocolo de autorização de uso: 135230284910856 23/02/2023 17:57:56
Inscrição Estadual: 322061501116	Insc. Estadual do Sust. Tributário: 29461890000110

Destinatário/Remetente:		Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF: 48341283000161	Data da Emissão: 23/02/2023
Endereço: RUA 24, 872		Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790000	Data da Entrada / Saída: 23/02/2023
Município: GUAIRA	Fone/Fax: 1733327000	UF: SP	Inscrição Estadual: 29461890000110	Hora da Saída: 17:54:46

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
	Valor do PMC: R\$0,00													
8506	CLOR NORTRIPTILINA 25MG C/30 E Lote: 801170 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/07/2024 Valor do PMC: R\$35,06	30049039	0500	5929	CX	1,00	35,06	12,27	35,06	0,00	0,00		0,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ME Lote: 3072010 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/04/2023 Valor do PMC: R\$63,12	33072010	0500	5929	UN	1,00	63,12	11,99	63,12	0,00	0,00		0,00	
39758	DES. AERO ABOVE FEM DOLCE VITA Lote: 3NB67 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/07/2024 Valor do PMC: R\$14,06	33072010	0500	5929	UN	1,00	14,06	4,50	14,06	0,00	0,00		0,00	
39636	ALGESTONA ACET + ENANTATO DE E Lote: 3B545 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/10/2025 Valor do PMC: R\$63,12	30049039	0500	5929	UN	1,00	63,12	3,22	63,12	0,00	0,00		0,00	
11402	DAFORIN CTS 20ML Lote: 528105 Qtd.: 1.00 Valid.: 29/03/2024 Valor do PMC: R\$23,01	30049039	0500	5929	UN	1,00	23,01	3,22	23,01	0,00	0,00		0,00	
13822	DRAMIN B6 50MG/10MG C/30CP Lote: 528105 Qtd.: 1.00 Valid.: 29/03/2024 Valor do PMC: R\$23,01	30049039	0500	5929	UN	1,00	23,01	3,22	23,01	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL



Cálculo do ISSQN:			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
Dados Adicionais:			
Informações Complementares:			

599


RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 24/02/2023 VALOR TOTAL: 4407,14 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 7328
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 7328 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 5	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0073 2810 1228 9912 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 135230287917315 24/02/2023 09:37:31
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48341283000161	DATA DA EMISSÃO 24/02/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO J. PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 24/02/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA			HORA DA SAÍDA 09:37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 5978,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 1570,99	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4407,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA 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

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
103292	P ESOMEX 8 BLT X 7 COMP REV	30049069	400	5.929	UND	1	355,90	355,90	115,90	240,00	0,00	0,00	0,00
32022	P DICLIN C/63 COMP	30049399	400	5.929	UND	2	53,54	53,54	51,08	56,00	0,00	0,00	0,00
108036	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	400	5.929	UND	1	72,83	72,83	0,00	72,83	0,00	0,00	0,00
108790	O HID MONANGE FIR Q10 VIT C+E PELE	33049910	400	5.929	UND	1	11,50	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00
108036	O FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER G 1X64UN	96190000	400	5.929	UND	2	72,83	72,83	13,66	132,00	0,00	0,00	0,00
110211	O DESOD. SOFFIE MEN AEROSOL 300ML	33072010	400	5.929	UND	1	23,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00
107871	O DES DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	400	5.929	UND	1	28,00	28,00	8,20	19,80	0,00	0,00	0,00
111000	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.929	UND	2	11,00	8,49	0,00	16,98	0,00	0,00	0,00
101293	O APARELHO MACH3	82121020	400	5.929	UND	1	28,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00
110621	O MACA ULTRA 2000MG 90CAPS	21069030	400	5.929	UND	1	37,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00
111090	O AGUA DE COLONIA BABY 100 ML	33030020	400	5.929	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
103490	P INDAPEN SR 1.50MG CX 60 COMP REV	30049062	400	5.929	UND	1	68,02	68,02	12,92	55,10	0,00	0,00	0,00
111410	O KIT BANHO MURANO CPRENDEDOR	39249000	400	5.929	UND	1	23,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00
110218	O HUGGIES M	96190000	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00
100480	O tintura cor e ton 2,0	33059000	400	5.929	UND	1	12,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00
111113	O HALLS PRETO	23061000	400	5.929	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 000795766: 21452
Equip. 001190720: 2954, 21459, 2961
Equip. 001254798: 196
Equip. 001254686: 724, 2972, 21527, 21530, 2981, 2995, 21587, 21596, 810, 3020, 220, 3025, 885, 3036,
21745, 21757, 905, 21770, 930, 3059, 3067, 3069, 3077, 965, 3087, 994, 1087, 3146, 3157, 21949, 1138, 21964,
1151, 1152, 1170, 1176, 3181, 22038, 22047, 22052, 22091, 22109, 1292, 1307, 1308, 1337, 1338, 22124

CONFERE COM ORIGINAL



RESERVADO AO FISCO

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 7328
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 7328
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 5



CHAVE DE ACESSO
3523 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0073 2810 1228 9912
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
135230287917315 24/02/2023 09:37:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
108387	O FRUITTELLA MAST MORANGO DISP 16UN	17049020	400	5.929	UND	1	2,24	2,24	0,00	2,24	0,00	0,00	0,00
271	P MONURIL GRANULADO 3GR Lote 381394 Qtd: 1 Valid: 30/01/2025	30042099	400	5.929	UND	1	65,49	65,49	8,84	56,65	0,00	0,00	0,00
100395	O ENTEROGERMINA C/ 10FRASCOS	21069030	400	5.929	UND	1	61,80	56,56	11,31	45,25	0,00	0,00	0,00
101580	O BIOZINC KIDS FR 75ML	21069030	400	5.929	UND	1	36,18	36,18	7,24	28,94	0,00	0,00	0,00
33662	N PYRIDIUM 200MG C/18	30049099	400	5.929	UND	1	22,93	24,55	5,05	19,50	0,00	0,00	0,00
102475	N ULTIBRO 110/50MCG	30049069	400	5.929	UND	1	338,99	338,99	111,99	227,00	0,00	0,00	0,00
108760	O LINHA CONFORT	30049099	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
108354	O ESCOVA CABELO KATY POLVO VERDE	96032900	400	5.929	UND	1	18,50	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00
111487	O 01-2452 MAMADEIRA COLORPAN 240ML	39249000	400	5.929	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
107591	N DRAMIN B-6 C/30 COMP-REFERENCIA	30049039	400	5.929	UND	1	23,01	23,01	2,65	20,36	0,00	0,00	0,00
105511	N CARVEROL 250 MG C/ 20 CP	30049099	400	5.929	UND	1	33,82	33,82	2,71	31,11	0,00	0,00	0,00
111287	O HIDRADOSE 500ML SB LARANJA	21069030	400	5.929	UND	2	19,90	19,90	0,00	39,80	0,00	0,00	0,00
27484	N NEOSALDINA 25BL X 4DRG	30049059	400	5.929	UND	2	7,29	7,29	3,06	11,52	0,00	0,00	0,00
110229	O MINEROVIT CABELO PELE E UNHAS	30049099	400	5.929	UND	1	50,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
110958	P CLORIDRATO DE METFORMINA 500mg cx 60	30049049	400	5.929	UND	12	11,95	11,95	22,92	120,48	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.929	VD	2	34,72	34,72	33,44	36,00	0,00	0,00	0,00
100646	P ALGINAC RETARD 1+100+100+100MG CX 10	30049037	400	5.929	UND	1	65,46	65,46	13,09	52,37	0,00	0,00	0,00
108297	O FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32 UN	96190000	400	5.929	UND	1	32,99	32,99	0,00	32,99	0,00	0,00	0,00
106634	O FRALDA PAMPERS PANTS PCTAO G 16UN	96190000	400	5.929	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
109457	O PURAVIT IMUNE fr 75ml	21069030	400	5.929	UND	1	66,99	66,99	13,40	53,59	0,00	0,00	0,00
110961	O ESC. DENTAL HELLO KITTY	96032100	400	5.929	UND	2	13,50	13,50	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
35872	O CREME DE PENTEAR SEDA CACHOS	33059000	400	5.929	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
108575	O BIO FLORAL LINHA INFANTIL	30049059	400	5.929	UND	1	26,90	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00
43439	P SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG 4ML	30044990	400	5.929	UND	1	457,86	457,86	217,89	239,97	0,00	0,00	0,00
100576	N DESLORATADINA 0,5MG XPE FR 60ML+SER	30049063	400	5.929	UND	1	46,10	46,10	31,10	15,00	0,00	0,00	0,00
102830	P IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	400	5.929	UND	1	21,57	21,57	11,57	10,00	0,00	0,00	0,00
43529	P FOSFATO SOD DE PREDNISOLONA 60	30043290	400	5.929	UND	1	18,43	18,43	2,49	15,94	0,00	0,00	0,00
104681	P ACEBROFILINA 5mg/ml xpe fr 120ml+cm	30039049	400	5.929	UND	1	26,05	26,05	3,65	22,40	0,00	0,00	0,00
40342	O SORO FISIOLÓGICO 250ML ARBORET	25010090	400	5.929	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
110383	O ESPACADOR MEDICATE AZUL ESCURO	90192020	400	5.929	UND	1	65,00	65,00	2,20	62,80	0,00	0,00	0,00
100576	N DESLORATADINA 0,5MG XPE FR 60ML+SER	30049063	400	5.929	UND	1	46,10	46,10	7,15	38,95	0,00	0,00	0,00
1521	P AEROLIN SP 200 DOSES	30049039	400	5.929	VD	1	49,98	49,98	8,50	41,48	0,00	0,00	0,00
107920	O TURMA MONICA TOLHA UMEDECIDA HR	34011190	400	5.929	UND	3	15,72	15,00	30,00	15,00	0,00	0,00	0,00
111512	O 01-7521 COPO EDUCATIVO DECO 140 ML	39241000	400	5.929	UND	1	14,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
101836	O NAN CONFORT 2	19011010	400	5.929	UND	1	57,50	57,50	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00
100532	P SINOT 400MG PO SUS OR FR 100ML+SER Lote 813170 Qtd: 1 Valid: 01/09/2024	30041012	400	5.929	UND	1	38,67	37,42	8,42	29,00	0,00	0,00	0,00
107675	P BROMOPRIDA 4mg/ml sol or fr 20ml	30049045	400	5.929	UND	1	22,57	22,57	11,57	11,00	0,00	0,00	0,00
107920	O TURMA MONICA TOLHA UMEDECIDA HR	34011190	400	5.929	UND	3	15,72	15,00	30,00	15,00	0,00	0,00	0,00
18300	P MONOCORDIL 20MG C/30	30049059	400	5.929	CX	6	18,25	18,25	22,50	87,00	0,00	0,00	0,00
105075	O ESC DENT COLG SLIM BLACK	96032100	400	5.929	UND	1	42,50	42,50	0,00	42,50	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 000795766: 21452
Equip. 001190720: 2954, 21459, 2961
Equip. 001254798: 196
Equip. 001254686: 724, 2972, 21527, 21530, 2981, 2995, 21587, 21596, 810, 3020, 220, 3025, 885, 3036,
21745, 21757, 905, 21770, 930, 3059, 3067, 3069, 3077, 965, 3087, 994, 1087, 3146, 3157, 21949, 1138, 21964,
1151, 1152, 1170, 1176, 3181, 22038, 22047, 22052, 22091, 22109, 1292, 1307, 1308, 1337, 1338, 22124

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AB

343

RECEBEMOS DE organizaao farmaceutica barbosa It OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 24/02/2023 VALOR TOTAL: 4407,14 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

Nº. 7328
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 7328
SÉRIE: 1
PÁGINA: 3 / 5



CHAVE DE ACESSO
3523 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0073 2810 1228 9912
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230287917315 24/02/2023 09:37:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113
INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO
CNPJ 48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
35629	O DESOD HERBISSIMO 55G	33072090	400	5.929	UND	1	5,50	5,15	0,00	5,15	0,00	0,00	0,00
107575	O KIT SH ELSEVE ARGININA RESIST X3 +	33051000	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
110604	O CREME DE TRATAMENTO ELSEVE	33059000	400	5.929	UND	1	21,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00
110195	O CANELA DE VELHO 220G	23061000	400	5.929	UND	1	6,75	6,75	0,00	6,75	0,00	0,00	0,00
100201	P LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	400	5.929	UND	1	22,11	22,11	17,11	5,00	0,00	0,00	0,00
107626	N NEOSALDINA 20DRG	30049099	400	5.929	UND	1	27,62	27,62	5,52	22,10	0,00	0,00	0,00
104252	N LISADOR DIP 1g bl 10 comp	30049099	400	5.929	UND	1	21,48	21,48	4,30	17,18	0,00	0,00	0,00
111387	O REMOVEDOR DE ESMALTES ZERO	33043000	400	5.929	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
108755	O FIL DENTAL AZUL	33062000	400	5.929	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
34847	O ALICATE CUTICULA MUNDIAL	82142000	400	5.929	UND	1	22,00	22,00	2,20	19,80	0,00	0,00	0,00
110829	O ESM. IMPALA JU PAES - SAMBAQUI	33043000	400	5.929	UND	1	5,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00
42513	P PROFLAM 100MG C/12 COMP	30049039	400	5.929	UND	1	70,09	70,09	9,46	60,63	0,00	0,00	0,00
102529	N CLONILISINA+CL.CICLO 1 BLT X 15 COMP	30049069	400	5.929	UND	1	36,79	34,24	5,31	28,93	0,00	0,00	0,00
109913	O SONHO DE VALSA	23061000	400	5.929	UND	1	2,58	2,58	0,08	2,50	0,00	0,00	0,00
104000	N SAXENDA 6mg/ml sol inj 3 carp x 3ml+3 sist	30043929	400	5.929	UND	1	885,92	885,92	549,92	336,00	0,00	0,00	0,00
33678	N DIGEPLUS GEL C/30	30049041	400	5.929	UND	1	50,82	50,82	10,82	40,00	0,00	0,00	0,00
109711	O FRA BABYSEC ULTRA MEGA M 6X38UN	96190000	400	5.929	UND	1	32,99	32,99	0,00	32,99	0,00	0,00	0,00
101836	O NAN CONFORT 2	19011010	400	5.929	UND	1	57,50	57,50	0,00	57,50	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
35926	O SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.929	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
107897	O FRALDA TURMA DA MONICA JUMBO XXG	96190000	400	5.929	UND	1	28,90	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	39,50	0,00	39,50	0,00	0,00	0,00
27279	N DIPIRONA SODICA 50MG 100ML GEN	30049069	400	5.929	FR	1	17,11	17,11	2,31	14,80	0,00	0,00	0,00
8579	N NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.929	VD	1	34,72	34,72	16,72	18,00	0,00	0,00	0,00
107368	O BENICAR TRIPLO 20+12,5+5MG	30049099	400	5.929	UND	1	152,88	140,23	25,94	114,29	0,00	0,00	0,00
108885	P DIAD 1,5mg cx 1 comp	30033939	400	5.929	UND	1	20,17	20,17	10,09	10,08	0,00	0,00	0,00
109798	N NEVRALGEX 10CPRS	30049039	400	5.929	UND	2	4,00	4,00	2,52	5,48	0,00	0,00	0,00
34423	N DIPIRONA SODICA 50MG SOL 100ML	30049069	400	5.929	UND	1	21,38	21,38	2,99	18,39	0,00	0,00	0,00
108112	P NIMESULIDA 50mg/ml sus or fr gots 15ml	30039089	400	5.929	UND	1	26,67	26,67	8,80	17,87	0,00	0,00	0,00
21829	N LORATAMED C/12 COMP (CIMED)	30039079	400	5.929	CX	1	19,25	19,25	5,49	13,76	0,00	0,00	0,00
109214	O TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5.929	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.929	UND	1	4,00	4,00	1,40	2,60	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
13983	N LORATAMED XPE 100ML (CIMED)	30039079	400	5.929	UND	1	23,83	23,83	3,34	20,49	0,00	0,00	0,00
108589	O PEPETA	40149090	400	5.929	UND	2	3,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
110212	O SOFFIE MEN CROSS EDITION	23061000	400	5.929	UND	1	23,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00
102023	O sh brilho extremo 200ml	33051000	400	5.929	UND	1	14,50	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00
107994	O cond brilho extremo 175ml	33059000	400	5.929	UND	1	17,50	17,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00
111412	O KIT PATRULHA CANINA SH 230ML + COND	33051000	400	5.929	UND	1	37,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00
111000	O TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.929	UND	1	11,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
108297	O FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32 UN	96190000	400	5.929	UND	1	32,99	32,99	0,00	32,99	0,00	0,00	0,00
13983	N LORATAMED XPE 100ML (CIMED)	30039079	400	5.929	UND	1	23,83	23,83	3,83	20,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000795766: 21452 Equip. 001190720: 2954, 21459, 2961 Equip. 001254798: 196 Equip. 001254686: 724, 2972, 21527, 21530, 2981, 2995, 21587, 21596, 810, 3020, 220, 3025, 885, 3036, 21745, 21757, 905, 21770, 930, 3059, 3067, 3069, 3077, 965, 3087, 994, 1087, 3146, 3157, 21949, 1138, 21964, 1151, 1152, 1170, 1176, 3181, 22038, 22047, 22052, 22091, 22109, 1292, 1307, 1308, 1337, 1338, 22124	RESERVADO AO FISCO CONFERE COM ORIGINAL 342
---	---

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 7328
SÉRIE: 1
PÁGINA: 4/5



CHAVE DE ACESSO

3523 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0073 2810 1228 9912

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230287917315 24/02/2023 09:37:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322001892113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
35926	O SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.929	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
20119	N CIMEGRIFE GTS 20ML CIMED	30039055	400	5.929	UN	2	22,08	22,08	6,18	37,98	0,00	0,00	0,00
109217	O IBUPROFENO 100MG GTS 20ML GEOLAB	30049029	400	5.929	UND	1	18,81	18,81	4,89	13,92	0,00	0,00	0,00
25858	N DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.929	UND	1	4,00	4,00	1,40	2,60	0,00	0,00	0,00
106919	O KIT SH ELSEVE LONGO DOS SONHOS	33051000	400	5.929	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00
105996	O FRALDA MAMYPOKO CALCA JUMBO XG	96190000	400	5.929	UND	1	68,49	68,49	6,85	61,64	0,00	0,00	0,00
35926	O SORO FISIOLÓGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.929	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
101833	O NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.929	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
35865	O BICO MAMAD. NEOPAM SILIC.1270	23061000	400	5.929	UND	1	12,00	12,00	1,20	10,80	0,00	0,00	0,00
100750	O MEDICAMENTOS	30049099	400	5.929	UND	1	0,01	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00
102487	P AMOXICILINA 250MG/5ML	30031012	400	5.929	UND	1	23,27	23,27	3,84	19,43	0,00	0,00	0,00
111749	O NIMESULIDA 50mg/ml sus or fr gts 15ml	30049079	400	5.929	UND	1	25,93	25,93	8,56	17,37	0,00	0,00	0,00
20119	N CIMEGRIFE GTS 20ML CIMED	30039055	400	5.929	UN	1	22,08	22,08	3,09	18,99	0,00	0,00	0,00
111349	O SIMETICONA 40MG 2BLTX10 COMP	30049099	400	5.929	UND	1	14,14	14,14	1,91	12,23	0,00	0,00	0,00
2140	P DECADRON 0,50MG C/20	30043290	400	5.929	UND	1	10,85	10,85	1,14	9,71	0,00	0,00	0,00
109626	O CHARM UP CC02 N	96159000	400	5.929	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
105055	N RINOSORO XT (N.S.) fr gts 30ml	30049039	400	5.929	UND	1	23,86	23,86	1,91	21,95	0,00	0,00	0,00
31814	N HYSTIN 0,40MG 120ML	30049069	400	5.929	UND	1	17,99	17,99	5,58	12,41	0,00	0,00	0,00
111446	O Bateria Toshiba LR41 1.5v	85065010	400	5.929	UND	2	8,00	8,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
104414	N IBUPRIL 100mg/ml susp oral gts 20ml	30049029	400	5.929	UND	1	18,29	18,29	4,29	14,00	0,00	0,00	0,00
43106	P AMOXICILINA 50MG SUS 150ML+CM	30031012	400	5.929	UND	1	40,00	40,00	7,50	32,50	0,00	0,00	0,00
Lote 2212339 Qtd: 1 Valid: 13/06/2024													

CONFERE COM ORIGINAL

AB

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
 Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
 Equip. 000795766: 21452
 Equip. 001190720: 2954, 21459, 2961
 Equip. 001254798: 196
 Equip. 001254686: 724, 2972, 21527, 21530, 2981, 2995, 21587, 21596, 810, 3020, 220, 3025, 885, 3036,
 21745, 21757, 905, 21770, 930, 3059, 3067, 3069, 3077, 965, 3087, 994, 1087, 3146, 3157, 21949, 1138, 21964,
 1151, 1152, 1170, 1176, 3181, 22038, 22047, 22052, 22091, 22109, 1292, 1307, 1308, 1337, 1338, 22124

RESERVADO AO FISCO

549


RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 24/02/2023 VALOR TOTAL: 4407,14 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 7328
SÉRIE 1

	Identificação do Emitente organizacao farmaceutica barbosa RUA 12, 509 CENTRO Guaira SP 14790000 1733312109	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 1 Nº 7328 SÉRIE: 1 PÁGINA: 5 / 5	
			CHAVE DE ACESSO 3523 0248 3393 9400 0133 5500 1000 0073 2810 1228 9912 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230287917315 24/02/2023 09:37:31
NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322001892113	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 48339394000133	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000795766: 21452 Equip. 001190720: 2954, 21459, 2961 Equip. 001254798: 196 Equip. 001254686: 724, 2972, 21527, 21530, 2981, 2995, 21587, 21596, 810, 3020, 220, 3025, 885, 3036, 21745, 21757, 905, 21770, 930, 3059, 3067, 3069, 3077, 965, 3087, 994, 1087, 3146, 3157, 21949, 1138, 21964, 1151, 1152, 1170, 1176, 3181, 22038, 22047, 22052, 22091, 22109, 1292, 1307, 1308, 1337, 1338, 22124		RESERVADO AO FISCO	

CONFERE COM ORIGINAL



544

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP

CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/02/2023
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guaiá
Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIOS
FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec.	Valor
Alana Garcia Leal Lelis	8	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 788,16	R\$ 788,16
Aline Maciel dos Santos Lopes	4	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 212,20	R\$ 212,20
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	6	R\$ 450,00	R\$ -	R\$ 280,09	R\$ 280,09
Ana Laura Oliveira Barbosa	1	R\$ 150,00	R\$ -	R\$ 49,00	R\$ 49,00
Ana Paula Benfica	7	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 298,67	R\$ 298,67
Ana Paula da Silva Ferreira Nunes	3	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 366,98	R\$ 366,98
Ana Paula de Souza	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 204,40	R\$ 204,40
Anna Luiz Queiroz Barbosa	2	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 152,00	R\$ 152,00
Bianca damasceno Santana	1	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 50,00
Danieli de Campos Rufino	4	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 441,46	R\$ 441,46
Dinamar Tuissi Pinto	3	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 141,16	R\$ 141,16
Eder Girolamo	6	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 192,42	R\$ 192,42
Edineia Aparecida dos Santos	3	R\$ 454,26	R\$ 46,50	R\$ 180,84	R\$ 227,34
Edneia Carla Ferreira Figueiredos	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 188,48	R\$ 188,48
Elaine Cristina Arquiman	6	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 443,59	R\$ 443,59
Erica Aparecida Paula Souza	2	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 118,38	R\$ 118,38
Erika Pereira de Souza	5	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 161,64	R\$ 161,64
Fabricia Misael de Souza	2	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 196,40	R\$ 196,40
Fernanda Borges Talarico	3	R\$ 395,92	R\$ 69,88	R\$ 259,47	R\$ 329,35
Gislene Cristina Xavier Mascarini	1	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 30,00
Graziely Alves do Nascimento Pereira	3	R\$ 538,56	R\$ -	R\$ 87,84	R\$ 87,84
Hetirlhene Adriano Silva	1	R\$ 565,00	R\$ -	R\$ 41,50	R\$ 41,50
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi	4	R\$ 465,00	R\$ -	R\$ 163,88	R\$ 163,88
Joana Darc da Costa Prado	7	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 171,04	R\$ 171,04
Juli Cassia dos Santos Assunção	4	R\$ 511,00	R\$ -	R\$ 276,07	R\$ 276,07
Keli Cristina Avelino Alves	2	R\$ 454,08	R\$ -	R\$ 123,46	R\$ 123,46
Kenia de Lima Silva	2	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 492,79	R\$ 492,79

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP

CNPJ 01.621.293/0004-30

Kerolaine Aparecida Alves	4	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 457,21	R\$ 457,21
Lais Stuque Garcia	6	R\$ 1.139,10	R\$ -	R\$ 346,53	R\$ 346,53
Lea Fernanda da Costa Camargo	8	R\$ 784,96	R\$ -	R\$ 781,04	R\$ 781,04
Lidiane Pereira de Oliveira	2	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 37,40	R\$ 37,40
Lindici Maria de Paula Rodrigues	8	R\$ 403,92	R\$ -	R\$ 397,58	R\$ 397,58
Luciana Chaves de Oliveira	10	R\$ 338,51	R\$ -	R\$ 336,55	R\$ 336,55
Maria Aparecida Dias Costa	1	R\$ 494,00	R\$ -	R\$ 54,67	R\$ 54,67
Maria Cristina Martins de Oliveira	1	R\$ 450,35	R\$ -	R\$ 49,40	R\$ 49,40
Mariete Maria da Silva	5	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 308,95	R\$ 308,95
Michele Venâncio Gonçalves	5	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 187,33	R\$ 187,33
Natalia Cristina Conegundes Davanço	5	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 292,71	R\$ 292,71
Renata Maiara Ferreira	6	R\$ 1.004,28	R\$ 112,50	R\$ 298,06	R\$ 410,56
Simone Cristina de Souza Barbosa	3	R\$ 454,26	R\$ -	R\$ 114,69	R\$ 114,69
Sonieli Vieira Manso	3	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 86,38	R\$ 86,38
Talyson José Pereira de Assis	1	R\$ 465,12	R\$ -	R\$ 55,00	R\$ 55,00
Viviane Isaura Tosta	9	R\$ 1.004,28	R\$ -	R\$ 547,76	R\$ 547,76
William Marques	3	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 113,66	R\$ 113,66
Total					R\$ 10.805,72
Total de clientes atendidos: 44					

Valores por Drogeria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Organização Farmacêutica Barbosa

R\$ 6.398,58
R\$ 4.407,14

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322807540814171
28/03/2023 08:17:3728/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:17:37
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700006270011192900001080572

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	32.702
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	10.805,72
VALOR COBRADO	10.805,72

NR. AUTENTICACAO 2.F08.D41.10B.BDA.E4D

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.

147

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	41667/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 12.615,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14,5 PLANTOES DE SOBREAVISO G.O 02/2023

(Doze Mil, Seiscentos e Quinze Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 17.400,00	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\$ 4.785,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.615,00
GUAIRA	30/03/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	41667/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 12.615,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 14,5 PLANTOES DE SOBREAVISO G.O 02/2023

(Doze Mil, Seiscentos e Quinze Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 17.400,00	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\$ 4.785,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.615,00
GUAIRA	30/03/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

01758
02: 10208-16

548

30/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:48:42
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	12.615,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	7.85A.D65.637.74A.E33
------------------	-----------------------

249

Aut

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	39685/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE.	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

REF REPASSE AIHS 12/2022

R\$ 4.957,08 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Quatro Mil, Oitocentos e Cinquenta e Sete Reais e Oito Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 5.500,30	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 5.500,30
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
INSS: 17041035938			DESCONTOS:	
CPF: 05688275898			INSS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 643,22
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.857,08
GUAIRA	27/02/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	39685/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

REF REPASSE AIHS 12/2022

R\$ 4.857,08 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Quatro Mil, Oitocentos e Cinquenta e Sete Reais e Oito Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 5.500,30	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 5.500,30
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
INSS: 17041035938			DESCONTOS:	
CPF: 05688275898			INSS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 643,22
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.857,08
GUAIRA	27/02/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

0475
10288-2

140

30/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:01:28
 047500475 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	4.857,08

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PAULO DE T CALIL
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
 NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	1.24F.330.EC9.8FE.9B8
------------------	-----------------------

591

101028-7

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 41665/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 3.081,97** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 98 EXAMES DE ULTRASSON G.O

(Três Mil e Oitenta e Um Reais e Noventa e Sete Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 3.920,00
R\$ 3.920,00	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\$ 838,03
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.081,97
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	30/03/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 41665/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 3.081,97** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 98 EXAMES DE ULTRASSON G.O

(Três Mil e Oitenta e Um Reais e Noventa e Sete Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 3.920,00
R\$ 3.920,00	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\$ 838,03
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.081,97
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	30/03/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

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

04750

00:10289-7

392

30/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:01:54
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	3.081,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	E.776.00D.B86.9EA.697
------------------	-----------------------

564



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

Número da Nota - Série
00000000015 - 1

Autenticidade
XGH3-YF9Z

Data de Emissão
27/03/2023

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 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA

CONFERE COM ORIGINAL

AB

PAGO COM RECURSO
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	1.850,00	3,000%	55,50	1.850,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.850,00

54

30/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:25
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.621.000.021.907
VALOR TOTAL	1.850,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO S S RTJ
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 21.907-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR.AUTENTICACAO	E.EFF.B09.088.295.9DD
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

355



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



Número da NFS-e
392
Código de Verificação de Autenticidade
5NNYMZZYP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 17:38:04
Chave de Acesso
 1316343P2R23KN2NTNAQQWBPS64KZZHO

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

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	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 12/2022	926,08	R\$ 926,08

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: 04.01	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\$ 926,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 926,08	R\$ 27,78	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (926,08 x 0,65%)	COFINS (926,08 x 3,00%)	INSS	IRRF (926,08 x 1,50%)	CSLL (926,08 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,02	R\$ 27,78	R\$ 0,00	R\$ 13,89	R\$ 9,26	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 841,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **392** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5NNYMZZYP**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3333015425157721
30/03/2023 15:49:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.31
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330174255028783724
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 841,35
DATA: 30/03/2023 - 14:43:02

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

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

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:43:03

DOCUMENTO: 033001
AUTENTICACAO SISBB: F.540.FEF.7F3.6A0.A3D

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.

auhs

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 39691/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 510,99** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 REF REPASSE 12/2023 AIHS
 (Quinhentos e Dez Reais e Noventa e Nove Centavos)
 CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 663,62
R\$ 663,62	20,00%	R\$ 132,72	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 132,72
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 19,91
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 510,99
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	27/02/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 39691/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 510,99** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 REF REPASSE 12/2023 AIHS
 (Quinhentos e Dez Reais e Noventa e Nove Centavos)
 CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 663,62
R\$ 663,62	20,00%	R\$ 132,72	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 132,72
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 19,91
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 510,99
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	27/02/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

CONFERE COM ORIGINAL
AB

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL
200% 1934
de: 0015 603-5

158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.31
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330174328228243682
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 510,99
DATA: 30/03/2023 - 14:43:38

PAGO PARA: Renata C S Ferreira
CPF: ***.922.098-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1834 - CONTA: 0000000000000156035
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:43:39
=====

DOCUMENTO: 033002
AUTENTICACAO SISBB: 1.3ED.71F.287.491.E1E
=====

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.

159

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

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

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
24/03/2023 09:47:46	03/2023	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

27.192.378/0001-90**99975****Não****Não****(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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

48.341.283/0001-61**(17) 3332-7000****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**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023 - TOTAL: R\$ 10.000,00.

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
65,00	300,00	0,00	150,00	100,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
300,00	*****	0,00	9.385,00	10.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 1.345,00 Federal e R\$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

Visualizado em: 24/03/2023 09:47:45
 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.31
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230330171950857609116
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.385,00
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:49:14

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: 30/03/2023 - 14:49:15

=====

DOCUMENTO: 033003
AUTENTICACAO SISBB: A.6E4.F30.077.042.695

=====

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.

AGA



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

Número da Nota - Série
000000000083 - 1

Autenticidade
59JW-NADN

Data de Emissão
27/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490
Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO,30 CASA 24,PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@dviradiologia.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. 1 PLANTÕES DE 24HORAS (final de semana)
REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 19 DE FEVEREIRO
de 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA

TOTAL: R\$ 3.700,00

CONFERE COM ORIGINAL
AB

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.700,00	2,559%	94,68	3.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00

152

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.31
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230330172006652580050
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.700,00
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:49:32

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000534372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:49:33

=====

DOCUMENTO: 033004
AUTENTICACAO SISBB: 0.188.353.E26.16F.3B9
=====

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.

563



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

Número da Nota - Série
00000000082 - 1

Autenticidade
PQQ3-ZE6S

Data de Emissão
27/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490
Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO,30 CASA 24,PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@dviradiologia.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. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 10,17 E 24 DE FEVEREIRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA

TOTAL: R\$ 5.940,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO 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
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	5.940,00	2,559%	152,00	5.940,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.940,00

564

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.31
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172020983535364
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.940,00
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:49:49

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000534372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:49:50

=====

DOCUMENTO: 033005
AUTENTICACAO SISBB: D.690.4C3.B43.20E.188
=====

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.

LGS



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

Número da Nota - Série
00000000802 - 1

Autenticidade
6H8E-N04M

Data de Emissão
24/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.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 MEDICOS PRESTAFOS REF. 2 PLANTOES DE 24 HORAS (FINAL DE SEMANA) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 18 E 26 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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	111,00	48,10	222,00	74,00
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	7.400,00	0,000%	-	7.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.944,90

566

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.31
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172035297978290
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.944,90
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:50:05

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:50:06
=====

DOCUMENTO: 033006
AUTENTICACAO SISBB: F.5C6.98C.6B0.D30.A73
=====

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.

167



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

Número da Nota - Série

000000000801 - 1

Autenticidade

QDSD-01W8

Data de Emissão

24/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456

IE: isento

Fone: 1733252991

Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343

Município: BARRETOS

UF: SP

E-mail: metacontabil7@uol.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 MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 16 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA

CONFERE COM ORIGINAL

A

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
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	29,70	12,87	59,40	19,80
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	1.980,00	0,000%	-	1.980,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.858,23

56/2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.31
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172050582170719
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.858,23
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:50:20

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:50:21
=====

DOCUMENTO: 033007
AUTENTICACAO SISBB: F.0C1.B92.510.6F2.257
=====

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.

D67



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

Número da Nota - Série

00009000800 - 1

Autenticidade

1Y8R-71FD

Data de Emissão

24/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA

CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456

IE: isento

Fone: 1733252991

Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343

Município: BARRETOS

UF: SP

E-mail: metacontabil7@uol.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 MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIA 27 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA

CONFERE COM ORIGINAL



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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	59,40	25,74	118,80	39,60
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.960,00	0,000%	-	3.960,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.716,46

89P

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172104572196736
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.716,46
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:50:36

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:50:38

=====

DOCUMENTO: 033008
AUTENTICACAO SISBB: 3.9B1.5DE.4E7.4AF.455
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série

00000000799 - 1

Autenticidade

LAEO-YVAG

Data de Emissão

24/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.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 MEDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA
REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MES FEVEREIRO DE 2023

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
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	15.000,00	0,000%	-	15.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172125541516727
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.077,50
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:50:50

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:50:51

=====

DOCUMENTO: 033009
AUTENTICACAO SISBB: 0.E3D.9A1.D54.2D1.A49

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.

577

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

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

Emissão (Horário de Brasília) **23/03/2023 17:05:10** Período de Competência **03/2023** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

Email

dp@praitec.com.br

CPF/CNPJ

36.987.060/0001-97

Inscrição Municipal

113611

Inscrição Estadual

ISENTO

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3331-1237

Endereço

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

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,02,06,08,09,13,15,22 DE FEVEREIRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA
 TOTAL: R\$ 31.680,00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 03,07,10,16,17,23 E 28 DE FEVEREIRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA
 TOTAL: R\$ 13.860,00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 11 DE FEVEREIRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA
 TOTAL: R\$ 1.850,00

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606
 Conta Corrente: banco inter - 077 agencia: 0001 conta: 17355270-6

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

CONFERE COM ORIGINAL*Ab***RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
308,04	1.421,70	0,00	710,85	473,90	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
47.390,00	0,00	0,00	47.390,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.421,70	*****	0,00	44.475,51	47.390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 6.373,96 Federal e R\$ 1.345,88 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

174

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172141098212155
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 44.475,51
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:51:04

PAGO PARA: Crsj Servicos M
CNPJ: 36.987.060/0001-97
CHAVE PIX: 36987060000197
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173552706
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:51:06
=====

DOCUMENTO: 033010
AUTENTICACAO SISBB: 8.839.BFB.E83.311.1F9
=====

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.

575



Prefeitura do Município de Cajobi
Pref. Mun. de Cajobi
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
495
Código de Verificação de Autenticidade
YODALAL94
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/03/2023 às 09:59:46
Chave de Acesso
87723BQVDSG8Q0K2VK2FWEJ2WOFZOLY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/03/2023
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://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MÉDICO INTENSIVISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023	23.100,00	R\$ 23.100,00

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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.100,00	R\$ 462,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.100,00 x 0,65%)	COFINS (23.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.100,00 x 1,50%)	CSLL (23.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 150,15	R\$ 693,00	R\$ 0,00	R\$ 346,50	R\$ 231,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.679,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **495** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YODALAL94**.

Data

CPF/RG

Assinatura

576

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230330172242129353935
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.679,35
DATA: 30/03/2023 - 14:51:35

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 0000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:51:35
=====

DOCUMENTO: 033011
AUTENTICACAO SISBB: 0.279.309.31C.598.7BE
=====

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.

11/49



Prefeitura do Municipio de Cajobi
Pref. Mun. de Cajobi
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
496
Código de Verificação de Autenticidade
377XNC8Z5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/03/2023 às 10:03:26
Chave de Acesso
87724GTHTC843FVGEFZY9VNU2TM2X5S

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/03/2023
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://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 03, 07, 14, 23 E 28 DE FEVEREIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA	9.900,00	R\$ 9.900,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÃO DE 12 HORAS (FINAL DE SEMANA) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1850,00	1.850,00	R\$ 1.850,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 20 E 21 DE FEVEREIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 3960,00 CADA	7.920,00	R\$ 7.920,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 2 PLANTÕES DE 24 HORAS (FINAL DE SEMANA) REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 04 E 05 DE FEVEREIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 3700,00 CADA	7.400,00	R\$ 7.400,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÃO DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS 24 DE FEVEREIRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 990,00	990,00	R\$ 990,00

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 28.060,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.060,00	R\$ 561,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (28.060,00 x 0,65%)	COFINS (28.060,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (28.060,00 x 1,50%)	CSLL (28.060,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 182,39	R\$ 841,80	R\$ 0,00	R\$ 420,90	R\$ 280,60	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 26.334,31

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 496 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 377XNC8Z5.

Data

CPF/RG

Assinatura

578

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230330172302188000943
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 26.334,31
DATA: 30/03/2023 - 14:51:48

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 0000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:51:48
=====

DOCUMENTO: 033012
AUTENTICACAO SISBB: 6.E70.06E.517.B38.B07
=====

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

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

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

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

Emissão (Horário de Brasília) **24/03/2023 15:22:21** Período de Competência **03/2023** 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

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**(01) 79979-3826****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. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE NUTROLOGIA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI MÊS FEVEREIRO DE 2023

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 (X) MUNICIPAL
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
31,51	145,44	0,00	72,72	48,48	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.848,00	0,00	0,00	4.848,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
145,44	*****	0,00	4.549,85	4.848,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 652,06 Federal e R\$ 137,68 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

Visualizado em: 24/03/2023 15:22:22

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172325735170798
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.549,85
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:52:02

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: 30/03/2023 - 14:52:03
=====

DOCUMENTO: 033013
AUTENTICACAO SISBB: 1.D29.DFE.8D1.08E.F33
=====

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.

181



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



Número da NFS-e
74
Código de Verificação de Autenticidade
9DPI610CU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/03/2023 às 08:50:14
Chave de Acesso
 1324480TBC228RQ1PEAD3JV3H4MD1AOG

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 24/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
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. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 14 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA TOTAL: R\$ 1.980,00	2.970,00	R\$ 2.970,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 24 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA TOTAL: R\$ 990,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,84%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.970,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.970,00	R\$ 84,35	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.970,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBI(EMOS) DE RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9DPI610CU.

Data

CPF/RG

Assinatura

382

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230330172431303182072
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.970,00
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:52:30

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

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:52:31

=====

DOCUMENTO: 033014
AUTENTICACAO SISBB: 9.114.95E.886.993.9EF

=====

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.

583



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



Número da NFS-e
274

Código de Verificação de Autenticidade
NTXAEEDN2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/03/2023 às 09:04:37

Chave de Acesso
13245063SUOBA26TGEVA3SWFDFVZV3K7

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 24/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.520.058/0001-33	RG/Inscrição Estadual 22.623.143.4	Inscrição Municipal 105542002	Cadastro 000766677	Nome/Razão Social TATIANA COSTA IGNACIO
Logradouro Av. 25, 550	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro MARACÁ	E-mail contato@escritorioprimos.com.br
CEP 14790-000	Telefone 3332- 2382			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 02/2023 VALOR R\$ 2.000,00	2.000,00	R\$ 2.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 60,00	ISS Retido 2 - Não
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.000,00 x 0,65%) R\$ 13,00	COFINS (2.000,00 x 3,00%) R\$ 60,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.000,00 x 1,50%) R\$ 30,00	CSLL (2.000,00 x 1,00%) R\$ 20,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.877,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$53,80 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TATIANA COSTA IGNACIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **274** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NTXAEEDN2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

284

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172609136837628
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.877,00
DATA: 30/03/2023 - 14:53:01

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: 30/03/2023 - 14:53:01

=====

DOCUMENTO: 033015
AUTENTICACAO SISBB: 4.F16.C8B.F53.508.A7B

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.

185



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



Número da NFS-e
505
Código de Verificação de Autenticidade
6XWF8ZAYK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2023 às 17:15:14
Chave de Acesso
1324380BKKEQJCGDXYSR5PY0BUXJ3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Complemento SALA 1	Bairro CENTRO	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP
Telefone 09979-5262	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 02/2023.	5.440,00	R\$ 5.440,00

CONFERE COM ORIGINAL
B

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO 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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.440,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.440,00	R\$ 163,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.440,00 x 0,65%)	COFINS (5.440,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.440,00 x 1,50%)	CSLL (5.440,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,36	R\$ 163,20	R\$ 0,00	R\$ 81,60	R\$ 54,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.105,44**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **505** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6XWF8ZAYK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

186

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172727192904526
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.105,44
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:53:29

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: 30/03/2023 - 14:53:30
=====

DOCUMENTO: 033016
AUTENTICACAO SISBB: 8.D17.5A5.F3F.D9D.97A
=====

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.

107



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

Número da Nota - Série
000000003128 - 1

Autenticidade
2SEP-P5RU

Data de Emissão
23/03/2023

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\$ 336,00
Valor líquido a receber = R\$ 10.175,20
Serviços médicos prestados referente a contratualização na especialidade de Psiquiatria no mês 02/2023

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
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\$ 1.604,96 Código de Serviço 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Alíq. 14,33%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	168,00	72,80	336,00	112,00
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	11.200,00	3,000%	336,00	11.200,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.511,20

388

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172755196120948
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.175,20
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:53:45

PAGO PARA: Clinica Medica Petroucic S S Ltda
CNPJ: 10.880.818/0001-08
CHAVE PIX: 10880818000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:53:46
=====

DOCUMENTO: 033017
AUTENTICACAO SISBB: 2.D6C.919.025.7B4.BDF
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

189



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



Número da NFS-e
300
Código de Verificação de Autenticidade
1ZWQ66FG9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2023 às 16:42:13
Chave de Acesso
 13243590VJHC4NA17AF4VQ6CZJLZFR97

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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/País GUAIRA - SP	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cod. IBGE	Telefone 17 33327000	E-mail financelro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS 02/2023 (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
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	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 **300** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1ZWQ66FG9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

190

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172811467028601
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.692,50
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:54:00

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: 30/03/2023 - 14:54:01

=====

DOCUMENTO: 033018
AUTENTICACAO SISBB: D.D89.398.0F1.6A6.325

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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



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

Número da Nota - Série
000000000721 - 1

Autenticidade
4M97-WZ81

Data de Emissão
24/03/2023

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 CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 02/2023.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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	35,70	15,47	71,40	23,80
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	2.380,00	3,000%	71,40	2.380,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.233,63

592

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330172922144658722
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.233,63
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:54:17

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: 30/03/2023 - 14:54:18
=====

DOCUMENTO: 033019
AUTENTICACAO SISBB: D.88C.4D3.240.FB4.FDA
=====

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.

599

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

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

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
24/03/2023 15:38:12	03/2023	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**(01) 79979-3826****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 ORTOPIEDIA MÊS 02/2023

VALOR: R\$ 8.320,00

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
FORNECIDA POR
() FEDERAL
(X) MUNICIPAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
54,08	249,60	0,00	124,80	83,20	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
8.320,00	0,00	0,00	8.320,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
249,60	*****	0,00	7.808,32	8.320,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.119,04 Federal e R\$ 236,29 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173001994280716
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.808,32
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:54:33

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

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:54:34

=====

DOCUMENTO: 033020
AUTENTICACAO SISBB: A.099.D4F.25C.DB2.057

=====

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.

195



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 20/03/2023 16:42:37
 Período de Competência 03/2023
 Reg. Especial Tributação Nenhum
 Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba
 Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG

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 **Não** 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 **48.341.283** Inscrição Estadual **48.341.283** Fone/Fax **(01) 79979-3826** 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 02/2023
 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

**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\$)
197,08	909,60	0,00	454,80	303,20	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
30.320,00	0,00	0,00	30.320,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
909,60	*****	0,00	28.455,32	30.320,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 4.078,04 Federal e R\$ 861,09 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

Visualizado em: 20/03/2023 16:42:37
 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.

596

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.32
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230330173021187090746
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 28.455,32
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:54:47

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: 30/03/2023 - 14:54:48

=====

DOCUMENTO: 033021
AUTENTICACAO SISBB: D.777.A3B.CA3.D26.207

=====

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.

197



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

Número da Nota - Série
000000000172 - 1

Autenticidade
39XK-IRHG

Data de Emissão
28/03/2023

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 695 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 02/2023 VALOR R\$
> 35.308,90
>
> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE
> TOMOGRAFIA 326 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 02/2023 VALOR R\$ 35.315,37

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 9.429,27 - Aliq. 13,34%
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.059,36	459,06	2.118,73	706,24
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	70.624,27	3,000%	2.118,73	70.624,27

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 66.280,88

1978

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173036535929027
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 66.280,88
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:54:58

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: 30/03/2023 - 14:54:59
=====

DOCUMENTO: 033022
AUTENTICACAO SISBB: 5.774.2FD.BB0.07F.C81
=====

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.

599



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



Número da NFS-e
616
Código de Verificação de Autenticidade
C8VAO1LD1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/03/2023 às 14:25:55
Chave de Acesso
1324653UI00U92KLYONH511ABSKPAF4M

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 24/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 02/2023	3480.0	R\$ 3.480,00

CONFERE COM ORIGINAL

Ap

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
R. 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\$ 3.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.480,00	R\$ 104,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.480,00 x 0,65%)	COFINS (3.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.480,00 x 1,50%)	CSLL (3.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,62	R\$ 104,40	R\$ 0,00	R\$ 52,20	R\$ 34,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.265,98

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 616 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C8VAO1LD1.

Data

CPF/RG

Assinatura

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173309771476884
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.265,98
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:55:15

PAGO PARA: Clínica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:55:16
=====

DOCUMENTO: 033023
AUTENTICACAO SISBB: 7.6E3.3BA.5D3.A09.F2E
=====

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.

201



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

173/Nfe



Número / Série	173 / Nfe	Emissão	24/03/2023 09:51:43	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	24/03/2023	Código de verificação	20KK.3MLQ.OTUI.PXTR	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 Reg.: Simples
Endereço: CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 Reg.:
Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000
Telefone: Município: Guaira - PR País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENT0
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 02/2023.	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\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
6.800,00	136,68	0,00	6.800,00	2,01 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:		R\$ 6.800,00
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 173, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/20KK.3MLQ.OTUI.PXTR>

Data: / /

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020230330173330616492616
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	6.800,00
TARIFA:	10,00
DATA:	30/03/2023 - 14:55:29

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: 30/03/2023 - 14:55:30

=====

DOCUMENTO: 033024
AUTENTICACAO SISBB: 9.729.67F.F98.FE8.0C8

=====

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

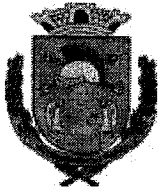
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

203



Prefeitura Municipal de
São Sebastião do Paraíso
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 03/2023



Número da NFS-e
20230000000018

Código Autenticidade
ZXpQsQ7Z

Data/Hora de Emissão
24/03/2023 07:57:37

Prestador de Serviços

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-010

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 02/2023

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

PAGO COM RECURSO
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 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 11.200,00	Total Deduções * 0,00	= Base de Cálculo 11.200,00	* Alíquota (%) 2,01	= ISSQN 225,12
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.200,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/04/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 2787; código autenticidade: 6M5X1851; válida até: 05/05/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R\$2.800,00 (25,00%); Municipais: R\$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

[Handwritten mark]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173348960508972
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.200,00
DATA: 30/03/2023 - 14:55:41

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: 30/03/2023 - 14:55:41
=====

DOCUMENTO: 033025
AUTENTICACAO SISBB: F.724.719.9D3.99B.304
=====

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.

209



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



Número da NFS-e
404
Código de Verificação de Autenticidade
8JTVPQ860
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2023 às 22:15:32
Chave de Acesso
13244155NLFZTTMOOULOJD245KRXTPT72

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE
			Telefone 3517406
			Bairro JARDIM PAULISTA
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 02/2023	12.600,00	R\$ 12.600,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X (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\$ 12.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.600,00	R\$ 378,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.600,00 x 0,65%)	COFINS (12.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.600,00 x 1,50%)	CSLL (12.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 81,90	R\$ 378,00	R\$ 0,00	R\$ 189,00	R\$ 126,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.447,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **404** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8JTVPQ860**.

Data

CPF/RG

Assinatura

206

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E000000020230330173413528408198
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	11.447,10
TARIFA:	10,00
DATA:	30/03/2023 - 14:55:55

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: 30/03/2023 - 14:55:57

=====

DOCUMENTO: 033026
AUTENTICACAO SISBB: 2.3B6.0DA.212.97C.1D8

=====

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.

207



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

664

Código de Verificação de Autenticidade

LK4Z549J1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/03/2023 às 16:35:23

Chave de Acesso

142292NPN9F7H2LAO803TZ8QLJYYDLS1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 23/03/2023
			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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 02/2023.	3.670,00	R\$ 3.670,00

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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8630501	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.670,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.670,00	Total do ISS R\$ 110,10
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.670,00 x 0,65%) R\$ 23,86	COFINS (3.670,00 x 3,00%) R\$ 110,10	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.670,00 x 1,50%) R\$ 55,05	CSLL (3.670,00 x 1,00%) R\$ 36,70	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.444,29

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$217,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$110,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 664 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LK4Z549J1.

Data

CPF/RG

Assinatura

208

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173433874736407
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.444,29
DATA: 30/03/2023 - 14:56:09

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: 30/03/2023 - 14:56:09

=====

DOCUMENTO: 033027
AUTENTICACAO SISBB: 0.214.147.7EF.984.7EA

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.

209



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



Número da NFS-e
465
Código de Verificação de Autenticidade
LPGPCEZY6
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2023 às 16:20:37
 Chave de Acesso
 132434713814RFS7JZX1TKR9NBA76KH4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 23/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 GUAIRÁ
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados referente : Laudos Raio x, Ultrassom de Pacientes Internados Sus e Pacientes Urgência do Pronto Socorro mês Fevereiro 2023.	8.367,07	R\$ 8.367,07

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 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\$ 8.367,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.367,07	R\$ 251,01	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.367,07 x 0,65%)	COFINS (8.367,07 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.367,07 x 1,50%)	CSLL (8.367,07 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 54,39	R\$ 251,01	R\$ 0,00	R\$ 125,51	R\$ 83,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.852,49

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 465 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LPGPCEZY6.

Data

CPF/RG

Assinatura

250

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173456112990763
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.852,49
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:56:21

PAGO PARA: Clinica Dr. Jorge Sugimoto
CNPJ: 5.679.944/0001-50
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130021563
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:56:22

=====

DOCUMENTO: 033028
AUTENTICACAO SISBB: 4.6E4.CB8.A84.2D9.C29
=====

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.

255

101228 - VC

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
41661/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.045,36** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 144 CONSULTAS HEPATO E GASTRO 02/2023

(Cinco Mil e Quarenta e Cinco Reais e Trinta e Seis Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.760,00
R\$ 5.760,00	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\$ 714,64
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.045,36
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	30/03/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
41661/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.045,36** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 144 CONSULTAS HEPATO E GASTRO 02/2023

(Cinco Mil e Quarenta e Cinco Reais e Trinta e Seis Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.760,00
R\$ 5.760,00	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\$ 714,64
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.045,36
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	30/03/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

41
 1333
 04779-4

[Handwritten mark]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173544607646957
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.045,36
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:56:47

PAGO PARA: Lauriano A Dias
CPF: ***.158.748-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000047791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:56:48

=====

DOCUMENTO: 033029
AUTENTICACAO SISBB: A.27B.223.804.684.CF4

=====

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.

259



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

Número da Nota - Série
000000000706 - 1

Autenticidade
YFWF-5058

Data de Emissão
24/02/2023

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 12/2022.

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, 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	12,04	5,22	24,08	8,03
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	802,74	3,000%	24,08	802,74

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 753,37

254

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173617372141332
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 753,37
TARIFA: 7,45
DATA: 30/03/2023 - 14:57:00

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: 30/03/2023 - 14:57:01

=====

DOCUMENTO: 033030
AUTENTICACAO SISBB: 3.7EE.A9D.97C.A41.A04
=====

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.

249



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



Número da NFS-e
1217
Código de Verificação de Autenticidade
JSDN1FU5S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 17:30:39
Chave de Acesso
1316338YT5ZM2GP6UVICU4UYUTGBRHKP

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
			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
10.922.382/0001-64	324724020	89433050	000758863	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
25, 550			MARACÁ	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332 2382		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		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 MÊS 12/2022	667,08	R\$ 667,08

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	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\$ 667,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 667,08	R\$ 20,01	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (667,08 x 0,65%)	COFINS (667,08 x 3,00%)	INSS	IRRF (667,08 x 1,50%)	CSLL (667,08 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,34	R\$ 20,01	R\$ 0,00	R\$ 10,01	R\$ 6,67	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 626,05

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1217 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JSDN1FU5S.

Data

CPF/RG

Assinatura

236

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173638081095758
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 626,05
TARIFA: 6,19
DATA: 30/03/2023 - 14:57:13

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

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:57:14
=====

DOCUMENTO: 033031
AUTENTICACAO SISBB: D.C90.3FB.F8F.39D.01D
=====

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.

2.57

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

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

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

Emissão (Horário de Brasília) **23/02/2023 13:54:03** 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 100829

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 8805-0431

Endereço

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

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(17) 3332-7000 financeiro@santacasadeguaira.com.br

E-mail

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS 12/2022

Banco: BTG Pactual S.A. (208)

Agência: 0050

Conta: 350362-9

Nome: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 28.187.693/0001-92

CONFERE COM ORIGINAL*AB*

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
1,92	8,85	0,00	0,00	2,95	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
295,16	0,00	0,00	295,16	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
8,85	*****	0,00	281,44	295,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 39,70 Federal e R\$ 8,38 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

Visualizado em: 23/02/2023 13:54:35

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.

228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173655682734517
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 281,44
TARIFA: 2,78
DATA: 30/03/2023 - 14:57:25

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: 30/03/2023 - 14:57:26

=====

DOCUMENTO: 033032
AUTENTICACAO SISBB: F.855.DD6.8CA.F52.9C0

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.

259

		PM DE MIGUELOPOLIS PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 34 Código de Verificação de Autenticidade 6BBWDOWDH Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/02/2023 às 14:01:16 Chave de Acesso 140863IAMPKJPA37PH7CMYBV8X42OQRQ	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				MIGUELOPOLIS-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						22/02/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total	
1,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 12/2022		825,07	R\$ 825,07	

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				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01							
Medicina e biomedicina.		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE	
		2,00%		0000040000001		8630599	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 825,07		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 825,07	
						Total do ISS	
						R\$ 16,50	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 825,07							
Val. Aprox. Tributos:							

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6BBWDOWDH.

Data

CPF/RG

Assinatura

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.33
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173710276764807
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 825,07
TARIFA: 8,16
DATA: 30/03/2023 - 14:57:42

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

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:57:43
=====

DOCUMENTO: 033033
AUTENTICACAO SISBB: F.AC5.DA7.4EE.C97.CB8
=====

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.

222

**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

00000021

Codigo Verificação

2WRE-4W23

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
21/02/2023 21:47:42	02/2023	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia

G.ORTHO SERVICOS MEDICOS

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

28.187.693/0001-92**100829****Não****Não****(34) 8805-0431**

Endereço

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

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

48.341.283/0001-61**(17) 3332-7000****financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS/SUS COMPETÊNCIA 12/2022

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 (X) MUNICIPAL
RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
44,56	205,68	0,00	102,84	68,56	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
6.855,92	0,00	0,00	6.855,92	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
205,68	*****	0,00	6.434,28	6.855,92

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 922,12 Federal e R\$ 194,71 Municipal. Fonte: IBPT [5B780E]

222

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49,34
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173726816124080
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.434,28
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:57:54

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 0000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:57:55
=====

DOCUMENTO: 033034
AUTENTICACAO SISBB: B.F0F.783.AE3.A04.91D
=====

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.

223



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

639

Código de Verificação de Autenticidade

9QT7AJ441

Data e Hora de Emissão da NFS-e

27/02/2023 às 11:21:06

Chave de Acesso

13165772X67QRZCR085D8F7PEVOO5232

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

27/02/2023

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
08.155.914/0001-33	00000000-3	081483050	000758248	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua 24, 872		SALA B3		JARDIM PAULISTA
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	0033320377		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços medicos prestados ref sus aihis 12/2022	9.897,72	R\$ 9.897,72

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

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 9.897,72

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 9.897,72

R\$ 296,93

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.897,72 x 0,65%)

COFINS (9.897,72 x 3,00%)

INSS

IRRF (9.897,72 x 1,50%)

CSLL (9.897,72 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 64,34

R\$ 296,93

R\$ 0,00

R\$ 148,47

R\$ 98,98

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.289,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 639 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9QT7AJ441.

Data

CPF/RG

Assinatura

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.34
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330173746692628840
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.289,00
TARIFA: 10,00
DATA: 30/03/2023 - 14:58:08

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: 30/03/2023 - 14:58:09
=====

DOCUMENTO: 033035
AUTENTICACAO SISBB: B.1F8.579.5A5.8C8.8BA
=====

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.

205



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



Número da NFS-e
65
Código de Verificação de Autenticidade
MGMJQ7XOC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 15:06:32
Chave de Acesso
1316709CAJEY0R9WQJFMNGSZWS014EKZ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual 153033050	Inscrição Municipal 000792068	Cadastro MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 27, 885	Complemento	Bairro SANTA HELENA	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP
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	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP/Cod.Postal 14790-000
Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 12/2022	995,76	R\$ 995,76

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: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 995,76	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 995,76	Total do ISS R\$ 29,87
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (995,76 x 0,65%) R\$ 6,47	COFINS (995,76 x 3,00%) R\$ 29,87	INSS R\$ 0,00	IRRF (995,76 x 1,50%) R\$ 14,94	CSLL (995,76 x 1,00%) R\$ 9,96	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 934,52

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MGMJQ7XOC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

22/6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.34
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020230330173831938626423
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	934,52
TARIFA:	9,25
DATA:	30/03/2023 - 14:58:32

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:58:33

=====

DOCUMENTO: 033036
AUTENTICACAO SISBB: 3.FB7.015.1A3.14D.6B9

=====

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.

227



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
607

Código de Verificação de Autenticidade
XA5DJXWXJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/02/2023 às 17:41:15

Chave de Acesso
1316346EZOORQSQKEW2UJNYG310NFXF4

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 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 12/2022	369,84	R\$ 369,84

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: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 369,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 369,84	R\$ 11,10	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (369,84 x 0,65%)	COFINS (369,84 x 3,00%)	INSS	IRRF (369,84 x 1,50%)	CSLL (369,84 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,40	R\$ 11,10	R\$ 0,00	R\$ 5,55	R\$ 3,70	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 347,09

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 607 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XA5DJXWXJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ab

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330174039572070352
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 347,09
TARIFA: 3,43
DATA: 30/03/2023 - 14:58:42

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 14:58:43
=====

DOCUMENTO: 033037
AUTENTICACAO SISBB: F.7FC.829.CAF.86B.27A
=====

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.

229



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
00000037
Codigo Verificação
4THB-MB46

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 27/02/2023 09:02:58
Período de Competência 02/2023
Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação Nenhum
Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal
99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional
Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço
Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

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

REPASSÉ SERVIÇOS MEDICOS AIHS NO MES 12/2022 - VALOR: R\$ 1.257,66.

***** 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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

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

RETENÇÕES FEDERAIS

RIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
8,17	37,73	0,00	18,86	12,58	0,00

VALORES	Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
	1.257,66	0,00	0,00	1.257,66	3,00
	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
	37,73	*****	0,00	1.180,32	1.257,66

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 169,16 Federal e R\$ 35,72 Municipal. Fonte: IBPT [58780E]

Visualizado em: 27/02/2023 09:02:58
Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.valeiss.com.br/externo/nfs/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

230

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA
CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90
VALOR: R\$ 1.180,32

DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033038
AUTENTICACAO SISBB: 2.34A.F65.03A.F34.A57

232

**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) **24/03/2023 09:53:20** Período de Competência **03/2023** 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

(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. 01 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 12 DE FEVEREIRO DE 2023 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R\$ 3.700,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 11 DE FEVEREIRO NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.850,00.

CONFERE COM ORIGINAL*A*

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

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
36,08	166,50	0,00	83,25	55,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
5.550,00	0,00	0,00	5.550,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
166,50	*****	0,00	5.208,67	5.550,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 746,48 Federal e R\$ 157,62 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

232

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA
CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90
VALOR: R\$ 5.208,67
DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033039
AUTENTICACAO SISBB: 9.4EE.16F.6E4.0B8.DB9

29}



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
24/03/2023 10:01:57	03/2023	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	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

Simple 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

(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 INFECTOLOGIA NO MÊS 02/2023 - VALOR R\$ 2.160,00.

CONFERE COM ORIGINAL

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

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
14,04	64,80	0,00	32,40	21,60	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.160,00	0,00	0,00	2.160,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
64,80	*****	0,00	2.027,16	2.160,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 290,52 Federal e R\$ 61,34 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.43
0475800475 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA
CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90
VALOR: R\$ 2.027,16
DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033040
AUTENTICACAO SISBB: 6.574.E23.E23.858.0BC

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

245



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

Número da Nota - Série
00000002160 - 1

Autenticidade
00L8-D3QC

Data de Emissão
24/03/2023

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 02/2023

CONFERE COM ORIGINAL
AB

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
 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, ambulatórios 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	3,400%	340,00	10.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.000,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUIRA
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3619-6 - PRIME BARRETOS
CONTA: 10.333-0

FAVORECIDO: ALESSI E ROCHA SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 15.271.119/0001-76
VALOR: R\$ 10.000,00
DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033041
AUTENTICACAO SISBB: 4.43E.BCD.652.45F.0AE

28

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 2247 Código de Verificação de Autenticidade J7A6T7Y8A Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/03/2023 às 10:02:20 Chave de Acesso 1320504SRVJ5P0GML5QDI04SB3SXEHEO	
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	
						13/03/2023	
Oplante 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	
49.684.707/0001-53		5153923		011713029		000742349	
Nome/Razão Social				LABORATORIO GIANANTE 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/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
E-mail				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS					15.074,47	R\$ 15.074,47
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Ab</i></p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>								

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Aliquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		3,00%		0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 15.074,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.074,47	R\$ 452,23	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (15.074,47 x 0,65%)	COFINS (15.074,47 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.074,47 x 1,50%)	CSLL (15.074,47 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 97,98	R\$ 452,23	R\$ 0,00	R\$ 226,12	R\$ 150,74	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.147,40				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.027,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$405,50			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2247 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J7A6T7Y8A.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		____			

2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.34
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330180511213338204
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.147,40
DATA: 30/03/2023 - 15:05:23

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 15:05:24

=====

DOCUMENTO: 033042
AUTENTICACAO SISBB: B.13B.B1A.971.383.90A
=====

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.

239



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



Número da NFS-e

1224

Código de Verificação de Autenticidade

ALYN1RK5H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/03/2023 às 07:43:56

Chave de Acesso

1319760940K7YYCGGYBGDU93CACSV7B2

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 09/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e Informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE
			Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
131,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 538,41
100,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 185,00
111,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 205,35
100,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 185,00
109,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 201,65
71,00	UN	PCR	2,83	R\$ 200,93
14,00	UN	VIGILANCIA	28,00	R\$ 392,00
9,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 73,08
7,00	UN	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,01	R\$ 14,07
12,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 65,52
4,00	UN	TSH	8,96	R\$ 35,84
4,00	UN	T4L	11,60	R\$ 46,40
23,00	UN	URINA	3,70	R\$ 85,10
2,00	UN	COLESTEROL	1,85	R\$ 3,70
2,00	UN	HDL	3,51	R\$ 7,02
2,00	UN	LDL	3,51	R\$ 7,02
2,00	UN	TRIGLICERIDEOS	3,51	R\$ 7,02
11,00	UN	CPK	3,68	R\$ 40,48
4,00	UN	HCV	18,55	R\$ 74,20
4,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 74,20
3,00	UN	HIV	10,00	R\$ 30,00
2,00	UN	HBC	48,00	R\$ 96,00
2,00	UN	ANTI HBS	18,55	R\$ 37,10
16,00	UN	TGO	2,01	R\$ 32,16
16,00	UN	TGP	2,01	R\$ 32,16
2,00	UN	TP	2,73	R\$ 5,46
6,00	UN	CULTURA	10,60	R\$ 63,60
7,00	UN	FOSFORO	1,85	R\$ 12,95
10,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 35,10
12,00	UN	MAGNESIO	2,01	R\$ 24,12
2,00	UN	PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85	R\$ 3,70
14,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 39,62
11,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,79	R\$ 30,69

CONFERE COM ORIGINAL

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1224

Código de Verificação de Autenticidade

ALYN1RK5H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/03/2023 às 07:43:56

Chave de Acesso

1319760940K7YYCGYBGDU93CACSV7B2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/03/2023
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 PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 4,50
2,00	UN	HEMOCULTURA	50,00	R\$ 100,00
2,00	UN	CALCIO	3,51	R\$ 7,02
7,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 14,07
1,00	UN	HTLV	61,00	R\$ 61,00
3,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 148,50
3,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 148,50
6,00	UN	GLICEMIA	1,85	R\$ 11,10
2,00	UN	PACK	2,83	R\$ 5,66
1,00	UN	TOXOPLASMOSE IGG/OGM	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	CITOMEGALOVIRUS IGG/IGM	66,00	R\$ 66,00
2,00	UN	SEMANA DE PLANTAO	4.500,00	R\$ 9.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.501,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.501,00	R\$ 375,03	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (12.501,00 x 0,65%)	COFINS (12.501,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.501,00 x 1,50%)	CSLL (12.501,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 81,26	R\$ 375,03	R\$ 0,00	R\$ 187,51	R\$ 125,01	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.732,19			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.681,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$336,28		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1224 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ALYN1RK5H.

Data

CPF/RG

Assinatura

242

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 3.364-7

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MA

CPF/CNPJ: 06.880.352/0001-65

VALOR: R\$ 11.732,19


DEBITO EM: 30/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033043

AUTENTICACAO SISBB: 0.A20.2C2.CCB.77C.2F0

242

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS		Número da Nota		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS		00045566		
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão		
		01/03/2023 19:52:35		Código de Verificação	
		98195f02			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE LTDA					
CPF/CNPJ: 71.613.996/0001-59		Inscrição Municipal: 00020371-8			
Endereço: AVENIDA DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS, Nº000889 - SALA 04 - BAIRRO VILA LEMOS -					
CEP: 13100-450		UF: SP		Telefone: (37) 970600	
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61		Inscrição Municipal: 00000000-0			
Endereço: RUA 24, Nº872 - BAIRRO JARDIM PAULISTA - CEP:14790-000					
Município: GUAIRA		UF: PR		Telefone: (17) 33327000	
E-mail: ADMINISTRACAO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS CONFORME ITENS ABAIXO - BOLETO REF NOTA FISCAL HTTPS://CONECTEW.COM.BR.REF. SERVICOS PRESTADOS EM FEVEREIRO DE 2023 - VENCTO: 22/03/2023 VALOR: 4837,48 -					
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	
SIM	LICENCA DE USO DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	3.500,99	3.500,99	
SIM	LICENCA DE USO DE NOVOS MODULOS DO PROGRAMA CONECTE W POR TEMPO DETERMINADO	1	1.653,49	1.653,49	
<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de co.</p> <p style="text-align: center;">CONFERE COM ORIGINAL</p> <p style="text-align: center;">PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>					
PIS (0,6500%): R\$ 33,51		COFINS (3,0000%): R\$ 154,63		INSS (0,0000%): R\$ 0,00	
		IR (1,5000%): R\$ 77,32		CSLL (1,0000%): R\$ 51,54	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48					
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.154,48		Alíquota ISSQN: 2,00%	
				Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	
				ISSQN Devido: R\$ 103,08	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2023			Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			Tributação: TRIBUTÁVEL		
RPS 44781 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em 01/03/2023					
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/04/2023					
CNAE: 6202-3/00-02					
Descrição da Atividade: DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE CO					
Serviço: 0105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de progr					

243

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/03/2023	
Beneficiário WARELINE DO BRASIL CNPJ 71.613.996/0001-59					Agência/Código Beneficiário 7170/09660-1	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AV DR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS889 SALA 04 JD PROENCA CAMPINAS SP 13100 450						
Data do documento 30/03/2023	No. Do documento 045566	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 30/03/2023	Nosso Número 181/41267113-7	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.947,10	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 109/00004951-5 , VCTO 22/03/2023 NO VALOR DE R\$ 4.837,48 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE Endereço: R 24 Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 048341283000161 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81411 26711.377171 00966.010001 2 93050000494710

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/03/2023	
Cedente WARELINE DO BRASIL CNPJ 71.613.996/0001-59					Agência/Código Cedente 7170/09660-1	
Data do documento 30/03/2023	No. Do documento 045566	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 30/03/2023	Nosso Número 181/41267113-7	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.947,10	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). BOLETO ORIGINAL: 109/00004951-5 , VCTO 22/03/2023 NO VALOR DE R\$ 4.837,48 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CONFERE COM ORIGINAL 					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE Endereço: R 24 Beneficiário Final:					CNPJ/CPF 048341283000161 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP	

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



244

30/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:49:34
047500475 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191814112671137717100966010001293050000494710

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 33.044

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.947,10

VALOR COBRADO 4.947,10

NR.AUTENTICACAO D.A95.844.7B9.EAD.9CC

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.

245

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001116717 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

101028-X

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. 001116717 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0312 4201 6400 0157 5500 1001 1167 1715 9244 9011 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 135230476229815 29/03/2023 17:32:40	
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 29/03/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA		CEP 14790-000	
ENDEREÇO RUA 24, 872		MUNICIPIO GUAIRA		FONE/FAX 01733327000	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001 25/04/2023 1.095,12					

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.095,12	VALOR DO ICMS 197,12	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.095,12	
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 1.095,12

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		MUNICIPIO CAJAMAR		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116		
QUANTIDADE 6	ESPECIE CAIXAS	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,000	PESO LIQUIDO 25,000	

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
017580	ESCOVA SCRUB C/CLOREXID INA 2% (RIOHEX) RIOQUIM ICA	30049099	000	5102	UN	648,0000	1,6900	1.095,12	1.095,12	197,12	0,00	18,00%	0,00%

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230476229815 718345#Nosso Pedido: 99MQQC#A Viveo 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.viveo.com.br/compliance	<p style="text-align: center;">CONFERE COM ORIGINAL</p> <p style="text-align: center;"><i>AB</i></p> <p style="text-align: center;">PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>	RESERVADO AO FISCO Arg: 3916-X Of: 7.343-9 Id: 076.
---	---	--

246



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353115034631941
31/03/2023 15:10:03

31/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:09
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	31/03/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	1.095,12

***** 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	A.E29.560.439.548.977
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

248

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 566,04 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.088.690
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

101028-X

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.088.690
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0886 9010 1967 1719

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

135230482765867 - 30/03/2023 17:02:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/03/2023

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. 30/03/2023
Valor R\$ 566,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
566,04	101,89	0,00	0,00	0,00	0,00	566,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	566,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			14,500	14,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
50532	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 20CMX1,80M C/ 12 PCT Lote: A103422 Qt: 60 Fab: 22/12/22 Val: 22/12/27 Lote: A102422 Qt: 540 Fab: 20/12/22 Val: 20/12/27	30059090	000	5102	UN	600	0,9434	566,04	566,04	101,89			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#720343#APOIO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#720343#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1967171
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 76,13 Estadual: R\$ 101,89 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

CONFERE COM ORIGINAL

A

RESERVADO AO FISCO

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

2MB



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230331170934993314823
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 566,04
TARIFA: 5,60
DATA: 31/03/2023 - 14:52:39

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

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 14:52:40
=====

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: 9.3D9.50B.D72.F29.7AE
=====

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.

249

101028-X



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: 2022000
00001138
Código Verificação
EC5X-NH7D

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/12/2022 10:18:51**
Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Período de Competência **12/2022**
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CARBONI EDITORA E GRÁFICA LTDA - ME

Nome Fantasia

CARBONI EDITORA E GRÁFICA LTDA

CPF/CNPJ

86.552.296/0001-79

Inscrição Municipal

54492

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Sim

Email

fernando@organizacaoacastro.com.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3336-9888

Endereço

DEPUTADO JOSE MARCUS CHEREM, 107, LOT. PQ. BOM RETIRO - CEP: 38040-500 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

compras@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872, CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

1305 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichêria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS. CNAE: 1813099

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

* Envelopes timbrados na medida 26 x 36 cm, impressão em 3 x 0 cores (azul, vermelho e preto), papel sulfite 90 gramas na cor branco (conforme modelo fornecido em Setembro 2022).
2.000 unidades: R\$ 2.120,00

Prazo de pagamento: 21 dias

BOLETO BANCÁRIO COM VENCIMENTO PARA 10/01/2023

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

Pix CNPJ

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.120,00	0,00	0,00	*****	4,4700
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	2.120,00	2.120,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R\$ 285,14 Federal e R\$ 48,12 Municipal. Fonte: IBPT [BEA5CD]

Visualizado em: 19/12/2022 10:18:48
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.

250



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353115034631941
31/03/2023 15:08:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331171016349033108
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.120,00
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 14:52:53

PAGO PARA: Carboni Editora e Grafica Ltda
CNPJ: 86.552.296/0001-79
CHAVE PIX: 86552296000179
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4451 - CONTA: 0000000000130027328
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 14:52:54
=====

DOCUMENTO: 033102
AUTENTICACAO SISBB: E.747.7C5.02A.955.E70
=====

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.

252

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP. OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

29-01-23

Edmaro Yavaros

NF-e

Nº: 34680

SÉRIE: 1



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CONTROLE DO FISCO



Produtor Hospitalares Ltda-EPP

Rua Amoípira, 365 - Vila Isa
São Paulo - SP
CEP: 04689-070
Fone: 1156317840

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 34680
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0104 5142 0700 0135 5500 1000 0346 8010 7542 1457

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

135230095732129 19/01/2023 08:43:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

19/01/2023 08:37:46

ENDEREÇO

Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/01/2023

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

08:37:59

FATURA / PARCELA

001	16/02/2023	720,00																		
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 720,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 720,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,9000

PESO LÍQUIDO

6,9000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR				ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
78020	Papel p/ ECG Bionet - 216mm x 30m. Lote: PEC009/23	48234000	0101	5101	UN	10	24,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71017	Papel Térmico p/ ECG TC-10 - 110mm x 30m. Lote: PEC014/23	48234000	0101	5101	UN	20	24,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
32275595			

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de Interesse do Contribuinte:
Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 28,51 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.
COTAÇÃO Nº: 678341.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 19/01/2023

Nome: Roeli

5948 15253



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.03
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331171940356272337
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 720,00
DATA: 31/03/2023 - 14:53:32

PAGO PARA: Libema Produtos Hospitalares Ltda
CNPJ: 4.514.207/0001-35
CHAVE PIX: 04514207000135
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0300 - CONTA: 0000000000000004170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 14:53:32
=====

DOCUMENTO: 033103
AUTENTICACAO SISBB: B.61D.574.29B.D95.66F
=====

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.

244

101028-X

SP - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
GUAIRA
R R 24 872 JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

Período de uso
de 03/02/2023 a 02/03/2023

Vencimento
20/03/2023

Nº da conta: 125608794
Nº do cliente: 118928746
CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0001-47

Veja aqui o que está sendo cobrado:

- | | |
|-----------------------|------------|
| 1. Plano Contratado | R\$ 531,40 |
| 2. Itens Adicionais | R\$ 238,22 |
| 3. Outros Lançamentos | R\$ 5,20 |

Total a pagar R\$ 774,82

CANAIS DE ATENDIMENTO:

Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
Na Web - www.claro.com.br/empresas
Visite nosso site: www.claro.com.br e acesse o detalhamento da sua fatura

1. PLANO CONTRATADO

VALOR R\$

Individual

Oferta Conjunta Claro MIX		531,40
Claro Life Ilimitado 5GB [190] - de 03/02/2023 a 15/02/2023		
Claro Life Ilimitado 5GB [190] - de 16/02/2023 a 02/03/2023		
Aplicativos Digitais		
PJ Bônus de Internet Turbo - 4GB - de 03/02/2023 a 15/02/2023		
PJ Bônus de Internet Turbo - 4GB - de 16/02/2023 a 02/03/2023		
Pacote Mobilidade - de 03/02/2023 a 15/02/2023		0,00
Pacote Mobilidade - de 16/02/2023 a 02/03/2023		0,00
Pacote Social - de 03/02/2023 a 15/02/2023		0,00
Pacote Social - de 16/02/2023 a 02/03/2023		0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO

R\$ 531,40

2. ITENS ADICIONAIS

VALOR R\$

Interurbana e Rec. em viagem	93,45
Parcelamento de Aparelho	144,77

SUBTOTAL - ITENS ADICIONAIS

R\$ 238,22

3. OUTROS LANÇAMENTOS

VALOR R\$

Juros e Multa	5,20
---------------	------

SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS

R\$ 5,20

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R\$
VOZ	Ilimitado	736min48s	209min24s	93,45
SMS	6000	-	-	0,00
DADOS	92.160,000 MB	-	-	0,00

VALOR DE COBRANÇAS POR CELULAR - USO POR TIPO DE LIGAÇÃO E SERVIÇOS EXCEDENTES

	(17) 99230 7271	(17) 99230 7711	(17) 99230 9765	(17) 99271 5099	(17) 99272 1143	(17) 99272 2638
Cobranças e Descontos						
Oferta Conjunta Claro MIX	R\$ 53,14	R\$ 53,14	R\$ 53,14	R\$ 53,14	R\$ 53,14	R\$ 53,14
Claro Life Ilimitado 5GB	-	-	-	-	-	-
Aplicativos Digitais	-	-	-	-	-	-

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica

Para uso do banco



CLIENTE
SP - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
GUAIRA

Débito Automático
125608794

Data de Vencimento
20/03/2023

Valor
R\$ 774,82

8484000007-0 74820162202-4 30320125608-1 79404311922-3



Autenticação Mecânica solicitamos
não rasurar, dobrar ou perfurar esta
parte da fatura, para não danificar o
código de barras.

Pague
com
Pix





Consultas - Emissão de comprovantes

G3330308241917521
03/04/2023 08:28:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.46
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CLARO S.A.
Codigo de Barras 8484000007-0 74820162202-4
30320125608-1 79404311922-3
Data do pagamento 31/03/2023
Valor Total 774,82

DOCUMENTO: 033104
AUTENTICACAO SISBB: 3.700.4CD.ECB.795.519

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

254

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
Ribeirão Preto - SP Fone/Fax: (16) 3911-4718

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.000.528
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0138 4320 4200 0174 5500 1000 0005 2811 9386 5056

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

135230021194150 - 05/01/2023 12:44:58

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

05/01/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

05/01/2023

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:38:39

FATURA / DUPLICATA

Num. 00000528/001
Venc. 06/03/2023
Valor R\$ 1.277,70

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	1.677,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	400,00	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

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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
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	2,0000	50,0000	100,00	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
67 - SEM GTIN	BARRA ALUMINIO 1/2X300MM - REF. 1268-20-00 ANVISA 80305080018	90211020	0102	5102	UN	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66 - 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

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL // Paciente: SEBASTIAO CAMILO DA ROCHA // Conv. SUS // DR LUIS GUSTAVO // data da cirurgia: 21/12/2022. .

RESERVADO AO FISCO

256



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230331175531872342686
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.277,70
DATA: 31/03/2023 - 14:55:45

PAGO PARA: Expert Medical Distribuidora Produto
CNPJ: 38.432.042/0001-74
CHAVE PIX: 38432042000174
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3312 - CONTA: 0000000000000419915
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 31/03/2023 - 14:55:45

DOCUMENTO: 033105
AUTENTICACAO SISBB: E.E6A.6F8.3CD.523.BA5

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.

257



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



Número da NFS-e
79
Código de Verificação de Autenticidade
VV980XXV9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/03/2023 às 16:04:33
Chave de Acesso
1327139W9Y9DJRX53VGB805IUDHRXC1V

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/03/2023
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 MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País 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 01/2023	300,10	R\$ 300,10

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...	2,17%	000004000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 300,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 300,10	R\$ 6,51	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\$ 300,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VV980XXV9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

258



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230331175640889955587
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 300,10
DATA: 31/03/2023 - 14:56:49

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: 31/03/2023 - 14:56:49

=====

DOCUMENTO: 033106
AUTENTICACAO SISBB: A.37C.E67.E0B.806.7CD
=====

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.



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



20230323u23553403000163

Número da Nota 00000330	Data e Hora de Emissão 23/03/2023 16:40:13	Competência 03/2023	Código de Verificação XYXE-ZXEM
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 MISERICORDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 02/2023

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 3.347,64

CONFERE COM ORIGINAL

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\$ 134,40	R\$ 44,80	R\$ 0,00	R\$ 67,20	R\$ 29,12	R\$ 0,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.480,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	4.480,00	3,00%	134,40	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: 20/04/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 4.204,48

**Consultas - Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.09.58
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230331180622762659517
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.347,64
TARIFA: 10,00
DATA: 31/03/2023 - 15:06:36

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: 31/03/2023 - 15:06:37

=====

DOCUMENTO: 033107
AUTENTICACAO SISBB: F.7C0.E32.618.5CD.122

=====

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.

264



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número

Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 16:16:24 do dia 13/06/2023

Válida até 13/07/2023

Código de Controle da Certidão/Número 60579248BD359624

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

262



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.



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

[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: 30/05/2023 a 28/06/2023

Certificação Número: 2023053000461526940750

Informação obtida em 30/05/2023 08:48:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão n°: 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.

266

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO
MODALIDADE	MODALIDADE	MODALIDADE	MODALIDADE	MODALIDADE	MODALIDADE	MODALIDADE	MODALIDADE	MODALIDADE	MODALIDADE	MODALIDADE	MODALIDADE
BRANCO	BRANCO	BRANCO	BRANCO	BRANCO	BRANCO	BRANCO	BRANCO	BRANCO	BRANCO	BRANCO	BRANCO
RECOLHIMENTO	RECOLHIMENTO	RECOLHIMENTO	RECOLHIMENTO	RECOLHIMENTO	RECOLHIMENTO	RECOLHIMENTO	RECOLHIMENTO	RECOLHIMENTO	RECOLHIMENTO	RECOLHIMENTO	RECOLHIMENTO
AO	AO	AO	AO	AO	AO	AO	AO	AO	AO	AO	AO
FGTS	FGTS	FGTS	FGTS	FGTS	FGTS	FGTS	FGTS	FGTS	FGTS	FGTS	FGTS
E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E	E
DECLARAÇÃO	DECLARAÇÃO	DECLARAÇÃO	DECLARAÇÃO	DECLARAÇÃO	DECLARAÇÃO	DECLARAÇÃO	DECLARAÇÃO	DECLARAÇÃO	DECLARAÇÃO	DECLARAÇÃO	DECLARAÇÃO
À	À	À	À	À	À	À	À	À	À	À	À
PREVIDÊNCIA	PREVIDÊNCIA	PREVIDÊNCIA	PREVIDÊNCIA	PREVIDÊNCIA	PREVIDÊNCIA	PREVIDÊNCIA	PREVIDÊNCIA	PREVIDÊNCIA	PREVIDÊNCIA	PREVIDÊNCIA	PREVIDÊNCIA
ANA LUCIA TOMAZ	0,00	124.38254.98-1	0,00	10/10/2005	01	04/11/2014	P1	0,00	0,00	05142	
ELAINE CRISTINA GERMANA	0,00	125.02205.05-2	0,00	24/09/2007	01	28/07/2016	P1	0,00	0,00	0,84	
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0,00	126.60027.17-1	0,00	02/10/2020	01	10/12/2022	O1	0,00	102,58	05142	
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0,00	126.60027.17-1	0,00	97,21						0,84	
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	0,00	164.52802.33-0	0,00	02/10/2020	01	08/02/2023	Z2	0,00	198,17	05142	
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	0,00	165.80485.86-9	0,00	01/08/2022	01	05		0,00	21/12/2022	05142	
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	0,00	166.26552.83-0	0,00	17/01/2022	01	153,56		0,00	153,86	1,25	
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	212.04578.26-7	0,00	09/05/2019	01	44,23		0,00	25/01/2023	03222	
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	0,00	209.74816.87-0	0,00	02/12/2019	01	113,76		0,00	11/01/2023	0,38	
ADRIANA CRISTINA FICHER VIEIRA	0,00	127.63153.15-3	0,00	01/02/2023	01	206,26		0,00	118,48	05211	
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	0,00	127.80682.15-0	0,00	11/01/2010	01	158,74		0,00	198,17	03222	
ADRIELE DE ALMEIDA GOMES	0,00	204.01491.05-0	0,00	01/09/2014	01	118,22		0,00	157,26	03222	
ALANA GARCIA LEAL LELIS	0,00	209.74819.85-3	0,00	06/04/2021	01	210,01		0,00	121,25	05211	
ALANITA DA SILVA	0,00	161.47268.12-1	0,00	13/05/2013	01	444,80		0,00	200,68	03222	
ALEX RAMOS DA SILVA	0,00	161.01148.63-8	0,00	21/02/2020	01	155,61		0,00	318,93	02236	
				24/08/2022	01	136,89		0,00	347,78	02235	
									154,48	05142	
									137,84	1,27	
										05174	
										1,13	

287

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61									
COMP: 02/2023	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0				
TOMADOR/OBRA:										
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL		SEG DEVIDA					JAM
ALIER CARLOS DE FREITAS	0,00	0,00	126.87088.16-3		06/06/2005	01			535,88	03241
6.698,42			0,00		773,95				4,38	4,38
ALINE DE MELO	0,00	0,00	127.07472.16-8		20/03/2002	01			309,34	02235
3.866,63			0,00		377,50				2,53	2,53
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	0,00	0,00	161.01194.73-7		24/09/2021	01			153,86	05142
1.923,30			0,00		154,91				1,26	1,26
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	0,00	0,00	161.01193.30-7		09/12/2019	01			182,26	03222
2.278,30			0,00		186,86				1,49	1,49
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	0,00	0,00	204.48393.46-2		07/12/2015	01			157,26	03222
1.965,84			0,00		158,74				1,28	1,28
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	127.58958.16-5		21/01/2002	01			363,00	02235
4.537,39			0,00		471,41				2,97	2,97
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0,00	0,00	204.01494.89-0		21/09/2020	01			133,03	05132
1.662,90			0,00		131,48				1,08	1,08
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	0,00	0,00	138.05761.53-7		03/01/2022	01			146,69	04131
1.833,63			0,00		146,84				1,20	1,20
ANA PAULA BEMFICA	0,00	0,00	126.23011.18-6		07/04/2021	01			155,11	05142
1.938,79			0,00		156,31				1,27	1,27
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0,00	0,00	161.01496.22-9		01/07/2021	01			186,35	03222
2.329,47			0,00		191,47				1,53	1,53
ANA PAULA DE SOUZA	0,00	0,00	210.02685.07-0		01/11/2016	01			200,67	03222
2.508,46			0,00		210,01				1,63	1,63
ANDREIA APARECIDA BORGES	0,00	0,00	161.01259.76-6		23/04/2012	01			188,78	03222
2.359,80			0,00		194,20				1,55	1,55
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	0,00	0,00	200.59627.38-1		01/06/2017	01			157,26	03222
1.965,84			0,00		158,74				1,28	1,28
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	0,00	0,00	104.21610.75-9		02/05/2019	01			284,36	03516
3.554,40			0,00		335,52				2,33	2,33
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	0,00	0,00	128.78509.16-3		18/02/2015	01			118,49	04221
1.481,04			0,00		115,11				0,97	0,97

268

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2023
 HORA: 11:27:14
 PÁG: 0003/0020

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61								
COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00			
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:								
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO		
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM				
		BASE CÁL PREV SOCIAL							
BARBARA KOL DE LIMA	0,00	204.01497.00-8	04/10/2022	01	04/10/2022	01	02236		
4.459,92	0,00	0,00	460,56		356,79		2,91		
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	0,00	200.88483.03-1	01/04/2008	01	01/04/2008	01	02521		
8.052,00	0,00	0,00	828,38		644,16		5,26		
BIANCA DAMASCENO SANTANA	0,00	268.91951.33-8	20/07/2021	01	20/07/2021	01	05211		
1.545,97	0,00	0,00	120,95		123,67		1,01		
BRENER RODRIGUES DA SILVA	0,00	126.96650.15-4	04/02/2022	01	04/02/2022	01	03222		
2.329,47	0,00	0,00	191,47		186,36		1,53		
BRUNA GABRIEL	0,00	212.02732.40-4	19/06/2013	01	19/06/2013	01	04221		
1.481,04	0,00	0,00	115,11		118,48		0,96		
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	0,00	127.79578.14-0	14/01/2022	01	14/01/2022	01	03222		
2.117,74	0,00	0,00	172,41		169,42		1,39		
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	0,00	128.74160.86-7	24/03/2020	01	24/03/2020	01	02235		
5.366,63	0,00	0,00	587,50		429,34		3,51		
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	0,00	201.10522.34-0	06/03/2020	01	06/03/2020	01	02235		
4.811,89	0,00	0,00	509,84		384,95		3,14		
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	0,00	238.64996.27-5	01/12/2022	01	01/12/2022	01	04110		
1.833,63	0,00	0,00	146,84		146,69		1,19		
CAMILA SILVERIO ANTONIO	0,00	142.72676.06-3	04/02/2022	01	04/02/2022	01	03222		
2.088,89	0,00	0,00	169,82		167,11		1,37		
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	0,00	127.67771.16-1	01/02/2023	01	01/02/2023	01	02234		
3.397,79	0,00	0,00	316,73		271,83		2,23		
CAROLINE CRISTINA MALTA	0,00	203.74468.40-5	16/07/2020	01	16/07/2020	01	03222		
2.355,19	0,00	0,00	193,78		188,41		1,53		
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	0,00	129.65243.15-3	14/12/2022	01	14/12/2022	01	03222		
2.401,32	0,00	0,00	197,93		192,11		1,57		
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	0,00	204.89241.47-0	08/07/2021	01	08/07/2021	01	05211		
1.559,96	0,00	0,00	122,21		124,79		1,01		
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	0,00	128.64685.16-9	01/11/2016	01	01/11/2016	01	03222		
2.390,10	0,00	0,00	196,92		191,21		1,57		

289

DATA: 07/06/2023
 HORA: 11:27:14
 PÁG: 0004/0020

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

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES: 1	RAT	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES: 1	RAT	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES: 1	RAT	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA				165.30130.71-4				01		21/02/2020	118,48	05211	0,96
1.481,04				0,00						115,11		03222	0,96
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS				209.29254.87-7				01		02/08/2021	158,02	03222	1,29
1.975,25				0,00						159,59		01422	1,29
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO				126.40379.15-3				01		03/08/1998	242,45	02235	1,99
3.030,52				0,00						272,66		02235	1,99
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA				127.09223.24-6				01		03/08/2022	309,34	03222	2,53
3.866,63				0,00						377,50		03222	2,53
DAIANA APARECIDA DA SILVA				161.47285.88-3				01		18/08/2020	178,94	04221	1,47
2.236,87				0,00						183,13		04221	1,47
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA				190.29219.03-6				01		04/08/2020	133,27	03222	1,08
1.665,94				0,00						131,75		03222	1,08
DALLA MARA DE OLIVEIRA NOBRE				203.53912.64-0				01		23/03/2021	157,26	03222	1,28
1.965,84				0,00						158,74		05142	1,28
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA				167.57077.56-7				01		24/11/2022	153,86	03222	1,25
1.923,30				0,00						154,91		03222	1,25
DANIELI DE CAMPOS RUFINO				201.10528.53-5				01		01/08/2019	157,26	03222	1,28
1.965,84				0,00						158,74		05142	1,28
DANUBIA MARQUES DA SILVA				127.67551.18-8				01		04/01/2016	175,81	03222	1,44
2.197,50				0,00						179,59		03222	1,44
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA				127.55927.18-8				01		04/01/2023	173,94	03222	1,43
2.174,18				0,00						177,49		04131	1,43
DINAMAR TUISSI				121.42272.31-4				01		02/03/2001	213,21	03222	1,75
2.665,02				0,00						228,80		03222	1,75
EDER GIROLAMO				127.36841.18-4				01		23/03/2021	175,79	05142	1,44
2.197,36				0,00						179,58		05142	1,44
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS				212.13954.99-3				01		18/08/2014	153,86	05132	1,25
1.923,30				0,00						154,91		05132	1,25
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS				212.10563.75-6				01		11/10/2021	133,03	05132	1,08
1.662,90				0,00						131,48		05132	1,08

230

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2023
 HORA: 11:27:14
 PÁG.: 0005/0020

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61	FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 1,00	
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:				
NOME TRABALHADOR	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB	SEG DEVIDA
PPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0		
PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB	SEG DEVIDA	DEPÓSITO
BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB	SEG DEVIDA	DEPÓSITO
EDMARA CANDIDA TAVARES	0,00	126.32522.15-5	01/09/2015	01	02235
4.760,26	0,00	0,00	502,61		3,12
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0,00	160.02296.29-9	01/06/2022	01	03222
1.996,13	0,00	0,00	161,47		1,31
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	0,00	161.47296.09-5	01/09/2021	01	05142
1.837,56	0,00	0,00	147,20		1,21
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	0,00	128.00781.14-0	13/02/2006	01	03222
2.122,55	0,00	0,00	172,84		1,39
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	0,00	129.44357.17-6	05/02/2010	01	05163
1.662,90	0,00	0,00	131,48		1,09
ELIANE CRISTINA MAZZARON	0,00	210.19818.53-2	01/07/2020	01	03222
2.420,39	0,00	0,00	199,65		1,58
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	0,00	201.10522.80-4	05/08/2019	01	01427
3.265,96	0,00	0,00	300,91		2,13
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	0,00	204.58446.08-9	01/09/2021	01	05163
1.662,90	0,00	0,00	131,48		1,08
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	0,00	267.47236.20-1	01/07/2020	01	03222
1.975,25	0,00	0,00	159,59		1,29
ELTON DOMINGOS PAIAO	0,00	210.23833.55-9	01/07/2020	01	03222
2.127,16	0,00	0,00	173,26		1,39
ELVIS MARTINS PEREZ	0,00	126.74686.15-6	25/03/2020	01	05174
2.151,78	0,00	0,00	175,48		1,41
ERICA APARECIDA GONCALVES	0,00	129.08497.14-1	14/01/2022	01	03222
2.136,54	0,00	0,00	174,10		1,40
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	0,00	160.03944.19-7	01/04/2021	01	03222
2.508,46	0,00	0,00	210,01		1,64
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	0,00	201.49847.23-2	08/03/2019	01	05132
1.662,90	0,00	0,00	131,48		1,08
ERIANE GUERATO COELHO	0,00	128.00067.14-6	01/02/2023	01	03222
1.705,44	0,00	0,00	135,30		1,12

271

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2023
 HORA: 11:27:14
 PÁG.: 0006/0020

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 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:	INSCRIÇÃO:							
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM	
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	DEPÓSITO	
		BASE CÁL PREV SOCIAL		ENTRADA				
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.810,71	0,00	122.81562.43-5	08/03/2010	01		144,86	05132
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.994,85	0,00	204.01494.83-1	14/01/2022	01		319,58	02235
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	5.520,95	0,00	128.88483.17-5	07/06/2021	01		441,68	03241
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	2.489,80	0,00	127.22641.14-5	03/10/2011	01		199,19	03222
FABIANA GUERATO COELHO	2.359,80	0,00	128.73593.26-3	14/01/2022	01		188,79	03222
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	2.222,42	0,00	212.06646.90-1	13/01/2016	01		177,79	05142
FATIMA GALANTI SILVA	1.481,04	0,00	203.74467.15-8	20/07/2021	01		118,48	05211
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.530,26	0,00	127.38113.15-1	18/02/2008	01		122,43	04221
FERNANDA JABUR	3.866,63	0,00	128.85155.16-9	11/02/2022	01		309,34	02236
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	6.646,45	0,00	127.01833.16-9	19/02/2001	01		531,72	03241
FRANCIELE CONTI DA SILVA	2.367,09	0,00	200.59533.29-8	01/04/2021	01		189,36	04131
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	1.852,20	0,00	162.78881.06-4	07/04/2021	01		148,17	03222
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	2.270,15	0,00	125.88030.61-2	20/07/2021	01		181,62	05211
GABRIELI BENTO DA SILVA	3.124,57	0,00	207.94330.31-7	23/03/2020	01		249,96	02212
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.166,19	0,00	163.24016.49-9	04/01/2021	01		173,29	04110

Handwritten mark

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 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:

RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO	JAM
RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPÓSITO	CBO	JAM
JANAÍNA DA SILVA	4.699,90	0,00	190.16727.57-7	0,00	08/02/2022	01			08/02/2022	01			375,99	02235	3,07
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.833,63	0,00	128.83697.14-2	0,00	01/12/2021	01			01/12/2021	01			146,70	04110	04110
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.965,84	0,00	161.81084.76-3	0,00	12/04/2021	01			12/04/2021	01			157,26	03222	03222
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	2.333,63	0,00	162.30277.82-5	0,00	08/09/2016	01			08/09/2016	01			186,69	04110	04110
JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	1.851,29	0,00	162.07510.52-7	0,00	14/01/2022	01			14/01/2022	01			148,10	05174	05174
JOANA D ARC DA COSTA	1.931,04	0,00	161.83154.64-5	0,00	16/01/2008	01			16/01/2008	01			154,48	05142	05142
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	4.463,36	0,00	122.79565.80-5	0,00	17/02/2020	01			17/02/2020	01			357,07	02235	02235
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	2.144,05	0,00	201.10522.18-9	0,00	17/01/2022	01			17/01/2022	01			171,52	05174	05174
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	2.786,95	0,00	157.06721.04-5	0,00	13/01/2022	01			13/01/2022	01			222,95	03222	03222
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	2.056,99	0,00	128.39378.18-5	0,00	27/06/2022	01			27/06/2022	01			164,56	03222	03222
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.866,63	0,00	142.13995.22-0	0,00	14/06/2019	01			14/06/2019	01			309,33	02236	02236
JULLIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.843,15	0,00	201.04956.63-6	0,00	24/02/2020	01			24/02/2020	01			147,45	04221	04221
JULLIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.965,84	0,00	127.77651.49-5	0,00	21/02/2020	01			21/02/2020	01			157,27	03222	03222
JULIANA GARCIA CIRILO	2.446,45	0,00	127.32789.16-1	0,00	19/04/2021	01			19/04/2021	01			195,72	03222	03222
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.481,04	0,00	164.63510.19-0	0,00	05/04/2021	01			05/04/2021	01			118,48	04221	04221

22

DATA: 07/06/2023
 HORA: 11:27:14
 PÁG: 0009/0020

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

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

REMEMBRANÇAS	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	0,00	161.83114.26-0	0,00	0,00	03/01/2013	01				183,93	03222
2.299,18					188,74						1,50
KENIA DE LIMA SILVA	0,00	127.85968.16-8	0,00	0,00	27/01/2020	01				416,00	02235
5.199,90					564,16						3,40
KEROLAIN APARECIDA ALVES	0,00	236.33932.98-0	0,00	0,00	07/04/2021	01				157,26	03222
1.965,84					158,74						1,28
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	0,00	164.52285.47-6	0,00	0,00	01/12/2020	01				431,20	02522
5.390,00					590,77						3,52
LAI S MARQUES CAETANO	0,00	164.03677.88-9	0,00	0,00	02/05/2019	01				188,78	03222
2.359,80					194,20						1,54
LAI S STUQUE GARCIA DOS SANTOS	0,00	204.89241.29-2	0,00	0,00	01/04/2014	01				344,96	02235
4.312,08					439,86						2,81
LAMY TAMAM KASSEN PINHEIRO	0,00	128.04132.14-7	0,00	0,00	22/05/2013	01				309,34	02235
3.866,63					377,50						2,53
LARYSSA SILVA PEREIRA	0,00	268.69797.69-0	0,00	0,00	04/02/2022	01				309,33	02235
3.866,63					377,50						2,52
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	0,00	127.33222.17-3	0,00	0,00	11/05/2021	01				415,12	03241
5.188,96					562,63						3,40
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	0,00	127.52687.17-8	0,00	0,00	01/02/2022	01				409,32	02235
5.116,47					552,48						3,35
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	0,00	267.82564.16-3	0,00	0,00	14/01/2022	01				138,60	05174
1.732,55					137,74						1,13
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	0,00	207.16756.19-0	0,00	0,00	21/01/2022	01				157,26	03222
1.965,84					158,74						1,28
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	0,00	203.87416.02-6	0,00	0,00	19/08/2020	01				161,58	03222
2.019,77					163,59						1,31
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	0,00	129.88713.18-0	0,00	0,00	20/07/2021	01				138,04	05211
1.725,41					137,10						1,13
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	0,00	207.36318.52-0	0,00	0,00	12/02/2020	01				133,03	05132
1.662,90					131,48						1,08

29

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

FRAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

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
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	4.366,63	0,00	126.57983.17-2	0,00	27/01/2020	01				349,34	02235	
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	2.058,53	0,00	128.85062.14-4	0,00	23/04/2021	01				164,69	04221	
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.443,96	0,00	210.04186.66-7	0,00	06/11/2017	01				195,51	05152	
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	2.176,44	0,00	127.23140.17-4	0,00	01/12/2014	01				174,12	03222	
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.481,04	0,00	206.02039.08-2	0,00	20/03/2015	01				118,48	04110	
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.827,90	0,00	123.62760.59-8	0,00	01/04/2003	01				146,24	05163	
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.965,84	0,00	125.81886.94-5	0,00	27/01/2023	01				157,27	03222	
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	1.923,30	0,00	124.72466.55-4	0,00	23/06/2021	01				153,87	05142	
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.662,90	0,00	204.01496.09-5	0,00	154,91	01				133,03	05132	
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.817,19	0,00	164.90517.55-9	0,00	131,48	01				145,37	05132	
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.662,90	0,00	203.67353.08-8	0,00	145,36	01				133,03	05132	
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	1.662,90	0,00	108.64256.88-1	0,00	131,48	01				133,04	05163	
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.948,22	0,00	127.96440.14-3	0,00	131,48	01				133,04	05132	
MARIA DA CONCEICAO SORATI	2.485,06	0,00	127.93847.14-5	0,00	157,15	01				155,86	05142	
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	1.643,64	0,00	236.86381.51-2	0,00	207,20	01				198,81	03222	
					129,74	01				131,49	04221	

26

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	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:	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL										
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	0,00	0,00	203.89162.10-2						08/04/2021	01			02235
3.866,63			0,00						377,50		309,33		2,52
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	0,00	0,00	201.10525.92-7						14/05/2019	01			03222
2.115,09			0,00						172,17		169,20		1,38
MARIANA DA SILVA FERNANDES	0,00	0,00	204.89241.20-9						07/12/2015	01			03222
1.965,84			0,00						158,74		157,26		1,28
MARIANA MORIS	0,00	0,00	203.62240.35-8						27/05/2022	01			03222
1.965,84			0,00						158,74		157,26		1,28
MARIE TE MARIA DA SILVA	0,00	0,00	164.60923.21-4						01/12/2008	01			03222
1.965,84			0,00						158,74		157,26		1,28
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	0,00	0,00	127.91221.17-6						25/07/2022	01			04221
1.578,85			0,00						123,91		126,31		1,04
MARLI ALVES FERREIRA	0,00	0,00	108.76941.75-4						01/03/1979	01			03222
2.579,80			0,00						218,57		206,39		1,69
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	0,00	0,00	127.06455.16-2						06/11/2015	01			03222
2.446,45			0,00						202,57		195,72		1,60
MICHELE CRISTINA FERREIRA	0,00	0,00	119.99103.94-1						03/11/2020	01			03222
2.329,47			0,00						191,47		186,36		1,53
MICHELE GONCALVES	0,00	0,00	165.28317.50-0						01/06/2017	01			03222
1.965,84			0,00						158,74		157,26		1,28
MICHELE VENANCIO GONCALVES	0,00	0,00	145.85875.39-1						20/04/2021	01			05163
1.662,90			0,00						131,48		133,03		1,09
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	0,00	0,00	206.67287.89-7						24/03/2021	01			03222
2.060,43			0,00						167,25		164,83		1,34
MILEIDE MARQUES DA SILVA	0,00	0,00	127.27929.16-3						01/10/2021	01			05142
1.948,22			0,00						157,15		155,86		1,28
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	0,00	0,00	127.97792.16-7						14/01/2020	01			03222
2.390,10			0,00						196,92		191,21		1,57
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	0,00	0,00	203.53915.05-4						10/06/2013	01			03222
2.446,45			0,00						202,57		195,71		1,59

23

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2023
HORA: 11:27:14
PAG: 0012/0020

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 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	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPOSITO	
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0,00	203.53913.69-8	10/11/2010	01		02235
3.946,75	0,00	0,00	388,72		315,74	2,57
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0,00	127.70372.17-5	01/04/2021	01		03222
2.446,45	0,00	0,00	202,57		195,72	1,60
NADIA ABDALA IBRAHIM	0,00	128.85362.18-0	14/01/2022	01		02235
4.108,49	0,00	0,00	411,36		328,68	2,69
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0,00	128.32579.16-9	06/11/2017	01		02516
3.450,40	0,00	0,00	323,04		276,04	2,26
NAIARA FIRMINO TOMAZ	0,00	165.32556.82-4	14/01/2020	01		03222
2.019,77	0,00	0,00	163,59		161,58	1,31
NAIARA FURINI DE SOUZA	0,00	203.89161.68-8	03/06/2013	01		02236
3.986,63	0,00	0,00	394,30		318,93	2,60
NAIARA SOARES DE SOUSA	0,00	200.59533.24-7	13/05/2019	01		03222
2.633,85	0,00	0,00	225,06		210,70	1,72
NATALIA CRISTINA CONEQUUNDES DAVANCO	0,00	166.46818.22-4	01/04/2021	01		05142
1.955,96	0,00	0,00	157,85		156,47	1,27
OSVANIA TEODORO DA SILVA	0,00	201.04959.69-4	06/05/2022	01		03222
2.359,80	0,00	0,00	194,20		188,78	1,54
PAMELA ALVES EVANGELISTA	0,00	166.92204.50-0	06/05/2022	01		03222
1.965,84	0,00	0,00	158,74		157,26	1,28
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0,00	204.89240.07-5	20/10/2016	01		03222
2.148,93	0,00	0,00	175,22		171,91	1,40
PATRICK FERREIRA LIMA	0,00	129.08652.15-5	10/03/2008	01		03241
6.646,45	0,00	0,00	766,67		531,72	4,35
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	0,00	267.03064.46-4	12/01/2023	01		05211
1.489,21	0,00	0,00	115,84		119,13	0,97
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	0,00	166.86879.63-1	01/07/2021	01		03222
2.079,48	0,00	0,00	168,97		166,35	1,35
REGIANE ALVES DOS SANTOS	0,00	129.61051.09-8	05/07/2021	01		03222
1.965,84	0,00	0,00	158,74		157,27	1,29

[Handwritten signature]

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO	JAM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.665,02	0,00	126.83472.17-1	13/10/2004	01				213,21	04131		
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	2.418,83	0,00	121.24676.68-9	05/05/1994	01				193,51	04110		
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.923,30	0,00	126.06003.18-9	21/09/2009	01				153,87	05142		
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	2.121,16	0,00	128.91229.77-2	26/08/2022	01				169,70	05174		
RENATA MAIARA FERREIRA	5.616,56	0,00	128.13266.17-7	21/01/2009	01				449,33	03241		
RENATA MARTINS DE LIMA	2.446,45	0,00	132.16878.81-2	01/04/2021	01				195,71	03222		
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	2.384,37	0,00	125.20860.83-0	14/03/2016	01				190,75	04221		
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.511,51	0,00	137.34923.57-2	27/01/2023	01				120,92	05211		
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	4.828,05	0,00	127.08183.18-6	01/04/2021	01				386,25	02235		
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	1.548,39	0,00	203.74464.44-2	25/08/2022	01				123,87	04221		
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.030,52	0,00	124.50748.87-5	09/09/2005	01				242,45	04110		
ROSELI MEIRE DE SENA	4.597,25	0,00	190.21325.96-1	14/02/2022	01				367,78	02236		
ROSTIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	2.069,39	0,00	209.45347.31-0	01/08/2005	01				165,55	05163		
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.965,84	0,00	165.28375.72-1	05/04/2011	01				157,26	03222		
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	2.299,18	0,00	203.89161.32-7	22/06/2022	01				183,93	03222		
				188,74								

279

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

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	JAM
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.770,38	0,00	126.09162.17-2	0,00	12/02/2020	01					141,64	04221
SILVIO ROMAO DA SILVA	1.864,56	0,00	121.91031.41-4	0,00	24/06/2003	01					149,17	05174
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA	1.852,20	0,00	127.22278.14-8	0,00	12/02/2020	01					148,18	03222
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	2.268,88	0,00	126.22468.15-8	0,00	26/02/2008	01					181,52	03222
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.965,84	0,00	126.89277.18-4	0,00	01/08/2022	01					157,27	03222
SONIA PEREIRA DE SOUZA	2.508,46	0,00	124.85445.90-9	0,00	02/01/2003	01					200,68	03222
SONIELI VIEIRA MANSO	2.393,44	0,00	165.27149.56-6	0,00	07/04/2021	01					191,47	05142
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	2.026,63	0,00	162.30064.03-1	0,00	25/11/2022	01					162,13	03222
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	1.704,94	0,00	201.10531.53-6	0,00	02/05/2019	01					136,39	05211
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.628,89	0,00	166.53377.32-7	0,00	10/05/2017	01					130,31	04221
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.996,13	0,00	200.59532.69-0	0,00	04/02/2022	01					159,69	03222
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	1.662,90	0,00	201.10534.17-9	0,00	20/03/2019	01					133,03	05132
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.930,71	0,00	202.23064.66-6	0,00	05/04/2021	01					314,45	02235
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	2.026,46	0,00	201.10521.54-9	0,00	05/04/2021	01					162,11	03222
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.965,84	0,00	128.04937.18-8	0,00	02/05/2019	01					157,27	03222

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	
											JAM	CBO
TAYNARA SABINO CIRILO	4.811,89	0,00	203.53913.73-6	0,00	05/04/2021	01					02235	3,14
TED DENNER PEREIRA DA SILVA	1.952,15	0,00	165.28816.33-7	0,00	17/01/2022	01					384,95	05174
THAYENE SOUSA COSTA	1.662,90	0,00	166.32926.11-9	0,00	17/02/2020	01					156,17	1,27
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.723,04	0,00	203.87416.17-4	0,00	17/01/2022	01					133,03	05163
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	2.501,65	0,00	165.90005.60-6	0,00	16/07/2020	01					137,84	05174
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	4.261,32	0,00	124.26607.83-3	0,00	07/04/2021	01					200,13	03222
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.754,49	0,00	206.17849.55-7	0,00	03/01/2023	01					340,91	02235
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	3.866,63	0,00	130.65903.26-0	0,00	17/01/2022	01					140,35	04221
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	4.731,07	0,00	166.25611.35-3	0,00	11/02/2022	01					309,33	02235
VIVIANE ISAURA TOSTA	4.701,66	0,00	127.99248.15-4	0,00	03/06/2013	01					378,48	02236
WESLEI MARQUES	3.096,22	0,00	131.91905.77-3	0,00	25/03/2020	01					376,14	03241
WILLIAM MARQUES	2.573,56	0,00	127.54949.16-1	0,00	01/06/2020	01					247,69	04141
											205,89	03131
												1,69

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR.
 567.381,61

0,00

0,00

51.110,41

45.390,52

370,79

202

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	N° DE CONTROLE: JcwnHCmgx100000-6	N° ARQUIVO: F0S16oUPCeb0000-1			
COMP: 02/2023	FEAS: 639	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61			
TOMADOR/OBRA: COD REC:115	COD GPS: 2305	FAP: 0,50			
		RAT AJUSTADO: 1,00			
LOGRADOURO: RUA 24 872		INSCRIÇÃO:			
CIDADE: GUAIRA	UF: SP	CNAE PREPONDERANTE 8610101			
	CEP: 14790-000	CNAE: 8610101			
	Bairro: JARDIM PAULISTA				
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
TOTAIS:	219	567.381,61	0,00	563.977,27	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	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:								FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00		
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPÓSITO	JAM
CARLA MUNIZ DOS SANTOS DUARTE	5.250,00	0,00	134.42010.63-1			13	05			02231
KAMILLE ANIK CALVO	3.750,00	0,00	268.28931.93-7	0,00	1.050,00	13	05		0,00	0,00
LAURIANO APARECIDO DIAS	5.800,00	0,00	114.53446.61-8	0,00	750,00	13	05		0,00	02231
PAULO DE TARSO CALIL	33.580,30	0,00	170.41035.93-8	0,00	0,00	13	05		0,00	02231
RENATA CRISTINA DOS SANTOS FERREIRA	7.969,41	0,00	128.56647.18-0	0,00	0,00	13	05		0,00	02231
					1.501,49				0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

56.349,71

0,00

0,00

3.301,49

0,00

0,00

283

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E A PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: JcwnHCmgx100000-6
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0
 LOGRADOURO: RUA 24 872
 CIDADE: GUAIRA
 UF: SP CEP: 14790-000
 BAIRRO: JARDIM PAULISTA
 CNAE PREPONDERANTE 8610101
 CNAE: 8610101
 N° ARQUIVO: F0s16oUPCeb0000-1
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	5	56.349,71	0,00	56.349,71	0,00
TOTAIS:	5	56.349,71	0,00	56.349,71	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2023
HORA: 11:27:14
PÁG: 0019/0020

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: JcwnHCmgx100000-6 N° ARQUIVO: F0s16oUFceB0000-1
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: LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: 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% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 567.381,61
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 219

MODALIDADE: 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 0,00
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 0

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 07/06/2023

DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS CONTRIB SOCIAL
45.390,52 5.488,75 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 50.879,27

285

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 02/2023 COD REC: 115 COD GFS: 2305
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA 24 872
 CIDADE: GUAIRA

Nº DE CONTROLE: JcwnHcmgx100000-6
 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: FoS16oJPCeb0000-1
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

UF: SP CEP: 14790-000
 BAIRRO: JARDIM PAULISTA
 TELEFONE: 0017 3332 7000
 CNAE PREFONDERANTE 8610101
 CNAE: 8610101

50.050,44 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
 957,12 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:
 3.404,34 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:
 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:
 0,00 COM PRODUÇÃO PJ:
 0,00 COM PRODUÇÃO PF:
 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

COMPENSAÇÃO
 PERÍODO INICIAL:
 VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL: 0,00
 VALOR A COMPENSAR: 0,00
 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

VALOR ABATIDO: 0,00
 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00
 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00
 20 ANOS: 0
 QUANTIDADE: 0

25 ANOS: 0
 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	1	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	3	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	S3:	0
Z1:	0	Z2:	1	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Y :	0

286