



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\$ 151.838,71

DATA DO RECEBIMENTO: 24/03/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE MÊS 1 – 3º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 44.697,19

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 17.289,21

2023



Santa Casa de Misericórdia de Guaiira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiira (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 Guaiira – 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 Guaiira – SP.

Guaiira/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 GUAIRÁ - SP
 PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022
 OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
 MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/2023
 CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 48.341.283/0001-61
 ENDEREÇO E CEP: RUA 24, N.º 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
 RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 151.838,71

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS		VALORES (R\$)
	DATA	
	28/02/2023	R\$44.697,19
	24/03/2023	R\$151.838,71
SALDO ANTERIOR		
REPASSE MÊS 1 - 3º ADITIVO		
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$151.838,71
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$0,00
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$196.535,90

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			VALOR (R\$)
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA
02/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS R\$ 3,40
03/03/2023	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 02/2023	R\$ 44.673,58
03/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 10,00
24/03/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 03/2023	R\$ 32.255,81
24/03/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 03/2023	R\$ 17.425,05
24/03/2023	EXTRATO	BANCO BRADESCO S.A - CONSIGNADO SUS COMP. 03/2023	R\$ 20.020,83
27/03/2023	NF nº 50.252	ONGOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDIC. LTDA	R\$ 2.898,10
27/03/2023	NF nº 000.004.429	EDB HOSPITALAR LTDA	R\$ 3.193,20
27/03/2023	NF nº 000.415.891	HOSPFR IND. E COM. DE PROD. HOSP. S.A	R\$ 1.140,28
27/03/2023	NF nº 000.003.128	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	R\$ 568,40
27/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	R\$ 25,62
28/03/2023	NF nº 3386 - PARCIAL	CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA ME	R\$ 1.110,00
28/03/2023	NF nº 000.001.392	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	R\$ 2.040,00
28/03/2023	NF nº 000.001.748	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	R\$ 550,40

[Handwritten signature]




Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

DATA	DESCRICOES	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$
28/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	20,00
29/03/2023	NF nº 001.116.498	C M HOSPITALAR S.A	337,99
29/03/2023	NF nº 1508	JELVI CARE INDUSTRIA LTDA	492,00
29/03/2023	NF nº 000.027.955	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	1.280,00
29/03/2023	NF nº 403.857	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	252,00
29/03/2023	NF nº 51.268	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	294,37
29/03/2023	TERMO DE RESCISÃO	JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	4.280,24
29/03/2023	NF nº 647979	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	44.104,00
29/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	14,87
30/03/2023	NF nº 324.090	ALFALAGOS LTDA	1.836,18
30/03/2023	NF nº 003.564.014	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	416,25
30/03/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	4,12
TOTAL DAS DESPESAS			179.246,69
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 17.289,21

Guairá/SP, 14 de abril de 2023.


FRACIENE LUCAS
 CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de 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

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): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
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\$)
24/03/2023	151.838,71	24/03/2023	550.475.000.027.368	151.838,71
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				44.697,19
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				151.838,71
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				196.535,90
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				196.535,90

(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.



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 DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	93.057,82	0,00	93.057,82	93.057,82	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	8.047,52	0,00	8.047,52	8.047,52	0,00
Material médico e hospitalar (*)	4.058,45	0,00	4.058,45	4.058,45	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	4.303,20	0,00	4.303,20	4.303,20	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	78,01	0,00	78,01	78,01	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	179.246,69	0,00	179.246,69	179.246,69	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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



Santa Casa de Misericórdia de 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

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.
(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	196.535,90
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	179.246,69
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	17.289,21
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	17.289,21

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

Guaíra/SP, 14 de 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 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
28/02/2023	SALDO ANTERIOR			44.697,19
02/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,40		44.693,79
03/03/2023	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 02/2023	44.673,58		20,21
03/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		10,21
24/03/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 3º ADITIVO		151.838,71	151.848,92
24/03/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2023	32.255,81		119.593,11
24/03/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2023	17.425,05		102.168,06
24/03/2023	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2023	20.020,83		82.147,23
27/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50.252	2.898,10		79.249,13
27/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.004.429	3.193,20		76.055,93
27/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.415.891	1.140,28		74.915,65
27/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.003.128	568,40		74.347,25
27/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	25,62		74.321,63
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3386 - PARCIAL	1.110,00		73.211,63
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.392	2.040,00		71.171,63
28/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.001.748	550,40		70.621,23
28/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		70.601,23
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.116.498	337,99		70.263,24
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1508	492,00		69.771,24
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.027.955	1.280,00		68.491,24
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 403.857	252,00		68.239,24
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51.268	294,37		67.944,87
29/03/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	4.280,24		63.664,63
29/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 647979	44.104,00		19.560,63
29/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	14,87		19.545,76

L.



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	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 324.090	1.836,18		17.709,58
30/03/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 003.564.014	416,25		17.293,33
30/03/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,12		17.289,21
SALDO FINAL				17.289,21

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

Guairá-SP, 14 de abril de 2023.

JUSTIFICATIVA

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 78,01. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Guairá/SP, 14 de abril de 2023.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 14/2022 - FEDERAL
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\$ 44.673,58	Referente à folha de pagamento – Salários
29/03/2023	R\$ 4.280,24	Referente à folha de pagamento – Rescisão
Total	R\$ 48.953,82	

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 40025-4 SANTA CASA DE M DE 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
24/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			44.697,19 C
02/03/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	810.610.700.053.180	3,40 D	44.693,79 C
				Cobrança referente 01/03/2023			
03/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.301	44.673,58 D	
				03/03 14:58 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
03/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.621.200.273.833	10,00 D	10,21 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/03/2023			
24/03/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	82.137,02 C	82.147,23 C
				24/03 15:33 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
27/03/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	3.563.971.106	1.110,00 C	*
				27/03 17:10 Pix nao efetuado. Erro no			
27/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.701	2.898,10 D	
				27/03 17:09 ONCOTECH			
27/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.702	3.193,20 D	
				27/03 17:09 DBLASSL HOSPITALAR			
27/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.703	1.110,00 D	*
				27/03 17:10 GRAFICA GUAIRA IMPRESSIONS			
27/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.704	1.140,28 D	
				27/03 17:10 HOSPFAR IND COM PROD HOSP			
27/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.705	568,40 D	
				27/03 17:10 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
27/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.861.200.029.493	25,62 D	74.321,63 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 27/03/2023			
28/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.801	1.110,00 D	
				28/03 17:20 CARLOS CLEBER DE ARAUJO SI			
28/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.802	2.590,40 D	
				28/03 17:21 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
28/03/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.871.200.048.759	20,00 D	70.601,23 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 28/03/2023			
29/03/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	337,99 D	
				29/03 19:24 000000000000000000			
29/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.901	492,00 D	
				29/03 19:20 JELIVI CARE IND			
29/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.902	1.280,00 D	
				29/03 19:20 MEDICAMENTAL H LTDA			
29/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.903	252,00 D	
				29/03 19:20 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
29/03/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	32.904	294,37 D	
				29/03 19:20 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			

52

29/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.905	4.280,24 D	
			29/03 19:21 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
29/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.906	44.104,00 D	
			ALELO			
29/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.881.200.028.491	14,87 D	19.545,76 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/03/2023			
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.001	1.836,18 D	
			30/03 13:24 ALFALAGOS LTDA			
30/03/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.002	416,25 D	
			30/03 15:01 LABORATORIO CRISTALIA			
30/03/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.891.200.047.077	4,12 D	17.289,21 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/03/2023			
31/03/2023	0000	00000	999 S A L D O			17.289,21 C

OBSERVAÇÕES:

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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIÁRA
 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
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	2.874,25	6.646,45	2.344,30	4.302,15	TECNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1.833,63	1.063,20	135,74	927,46	AUXILIAR DE FATURAMENTO
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.481,04	2.270,15	198,38	2.071,77	AUXILIAR DE DISPENSARIO
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.833,63	2.166,19	175,42	1.990,77	ESCRITURARIA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.481,04	1.803,26	142,76	1.660,50	AUXILIAR DE DISPENSARIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	2.276,14	791,66	1.484,48	TECNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.705,44	1.965,84	563,74	1.402,10	TECNICA DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	4.900,01	777,99	4.122,02	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.833,63	1.833,63	634,99	1.198,64	ESCRITURARIA
HELEN ARZAO MAGNANI	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TECNICA DE ENFERMAGEM
HETIRHENE ADRIANO SILVA	1.402,50	2.109,79	211,85	1.897,94	FAXINEIRA
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	1.833,63	2.383,72	284,08	2.099,64	ESCRITURARIA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.567,50	2.088,30	614,31	1.473,99	FAXINEIRA
ISABELA GARCIA FALEIROS	2.944,02	3.204,42	370,54	2.833,88	NUTRICIONISTA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.606,23	4.251,23	646,94	3.604,29	ENFERMEIRA
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.705,44	1.996,13	160,12	1.836,01	TECNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA BERVALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	4.612,99	1.964,94	2.648,05	ENFERMEIRA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.481,04	1.833,63	797,01	1.036,62	ESCRITURARIA
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.705,44	1.965,84	230,03	1.735,81	TECNICA DE ENFERMAGEM
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	2.333,63	2.333,63	240,28	2.093,35	ESCRITURARIA

AB
 49

JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	1.723,04	1.851,29	861,92	989,37	PORTEIRO
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	1.481,04	1.578,85	122,56	1.456,29	RECEPCIONISTA
TOTAL DOS SALÁRIOS				44.673,58	

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

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 28/02/2023

00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES
PIS:12701833169 CBO:3241-15 CPF:288.727.888-62
Local:00008 RADIOLOGIA
Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Cód. Apont.:127 RG:335676935 SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 19/02/2001
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60122-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	45,51	2.730,60	
28	07705	Convenio Seguros					45,62
28	08315	Consig Banco Bradesco					791,67
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.646,45		756,68
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.889,77		750,33

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Total vencimentos	6.646,45	Total descontos	2.344,30
Vr. Líquido	4.302,15	Base Cálc. IRRF	5.889,77
Salário Base	2.874,25	Sal.Contr.INSS	6.646,45
Salário Base	2.874,25	Base Cálc.F.G.T.S.	6.646,45
		F.G.T.S. do Mês	531,72
		via do empregado	

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

00358 FRANCIELE CONTI DA SILVA
PIS:20059533298 CBO:4131-15 CPF:337.861.758-61
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0150 Auxiliar de Faturamento

RG:421159455 SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 01/04/2021
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8494-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	12,00	Dia(s)	61,12	733,44	
12	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	18,32	329,76	
28	07705	Convenio Seguros					40,06
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.367,09		95,68

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Total vencimentos	1.063,20	Total descontos	135,74
Vr. Líquido	927,46	Base Cálc. IRRF	
Salário Base	1.833,63	Sal.Contr.INSS	2.367,09
Salário Base	1.833,63	Base Cálc.F.G.T.S.	1.063,20
		F.G.T.S. do Mês	85,06
		via do empregado	

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS

PIS:12588030612

CBO:5211-30

CPF:338.982.408-19

RG:401542683

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 20/07/2021

Local:00029 U T I

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:8912-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	3,22	394,55	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	16,44	394,56	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.270,15		124,78
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.085,37		13,60

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Franciele Rodrigues
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Total vencimentos	2.270,15	Total descontos	198,38
Vr. Líquido	→ 2.071,77		
Base Cálc. IRRF	2.085,37	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.481,04	2.270,15	2.270,15	191,61

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 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2023

00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO

PIS:16324016499

CBO:4110-05

CPF:479.264.198-50

RG:598947917

SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 04/01/2021

Cargo:0117 Escriturário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:4909-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
28	02214	Gratificação p Subst.				332,56	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.166,19		175,42

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/03/23 Gabrielle Victoria Feliciano Balduino
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Total vencimentos	2.166,19	Total descontos	175,42
Vr. Líquido	→ 1.990,77		

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.833,63	2.166,19	2.166,19	173,30

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

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		
		00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA		PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29 RG:581897973		SSP SP Folha: 01		
		Local:00009 FARMACIA		Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Funcionário desde: 01/04/2021		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.: 8571-5		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	8,22	289,34	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	16,44	32,88	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.803,26		142,76
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (A) FEDERAL MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.803,26	142,76
						Vr. Líquido ➔	1.660,50
		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	1.803,26	1.803,26	144,26		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/03/2023 *Gabriely da Silva* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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		
		00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS		PIS:16176994536 CBO:3222-05 CPF:343.191.178-16 RG:42115472X		SSP SP Folha: 01		
		Local:00019 CENTRO CIRURGICO		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 17/08/2020		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.: 7443-8		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
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%	16,23	100.00%	18,94	310,30		
28	08315	Consig Banco Bradesco					592,33	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.276,14		185,32	
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.090,82		14,01	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (A) FEDERAL MUNICIPAL								
CONFERE COM ORIGINAL <i>AB</i>								
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.276,14	791,66	
						Vr. Líquido ➔	1.484,48	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	2.276,14	2.276,14	182,09	2.090,82		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Geize Aparecida dos Santos ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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
00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-66 RG:32659615X Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:246 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 26/08/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2656-5

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	
28	07705	Convenio Seguros					52,06
28	08315	Consig Banco Bradesco					354,29
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	563,74
						Vr. Líquido ➔	1.402,10
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 07/03/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Gilvania*

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
00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37 RG:30988647 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:44 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/05/2007 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60126-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.781,28	3.781,28	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	116,78	35.00%HN=52:30m	21,00	858,33	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.900,01		512,17
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.008,66		265,82
						Total vencimentos	Total descontos
						4.900,01	777,99
						Vr. Líquido ➔	4.122,02
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.781,28	4.900,01	4.900,01	392,00	4.008,66	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 07/03/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Gleison*

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	
00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA PIS:20110526036 CBO:4110-05 CPF:471.441.728-24 RG:602540495		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2020	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7601-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	87,84
28	07702	Convenio de Farmácia					401,66
28	08315	Consig Banco Bradesco					145,49
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

O dia 25/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos	Total descontos
				1.833,63	634,99
				Vr. Líquido ➡	1.198,64
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
1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Graziely Alves do Nascimento
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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	
00458 HELEN ARZAO MAGNANI PIS:20110521565 CBO:3222-05 CPF:435.193.468-93 RG:453675840		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022	
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353595-9	

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	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

				Total vencimentos	Total descontos
				1.965,84	157,39
				Vr. Líquido ➡	1.808,45
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Helen Arzao Magnani
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

12/03/23
DATA

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	
00497 HETIRLHENE ADRIANO SILVA PIS:12861373158 CBO:5142-25 CPF:321.277.128-38 RG:416736877						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/11/2022	
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira						Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0011988-5	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário 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	68,40	35.00%HN=52:30m	7,79	186,49	
28	07702	Convenio de Farmácia					41,50
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.109,79		170,35
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM REQUERIDO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (M) FEDERAL MUNICIPAL	
						Total vencimentos 2.109,79	Total descontos 211,85
						Vr. Líquido ➡	1.897,94
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	2.109,79	2.109,79	168,78		

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

08/03/2023 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 28/02/2023	
00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71 RG:158693966						Cód. Apont.:23 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/1992	
Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0117 Escriturário						Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60127-6	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
28	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratural	1.833,63	550,09	
28	07705	Convenio Seguros					67,73
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.383,72		195,00
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.188,72		21,35
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM REQUERIDO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (M) FEDERAL MUNICIPAL	
						Total vencimentos 2.383,72	Total descontos 284,08
						Vr. Líquido ➡	2.099,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.833,63	2.383,72	2.383,72	190,70	2.188,72	

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

	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
	00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51 RG:16599944 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Cód. Apont.:189 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 07/08/2000 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60128-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.567,50	1.567,50	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
28	07702	Convenio de Farmácia					69,89
28	08315	Consig Banco Bradesco					376,01
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.088,30		168,41
						Total vencimentos	Total descontos
						2.088,30	614,31
						Vr. Líquido ➔	1.473,99
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.567,50	2.088,30	2.088,30	167,06		

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/03/2023
	00491 ISABELA GARCIA FALEIROS PIS:20110522065 CBO:2237-10 CPF:466.576.838-20 RG:413031937 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0124 Nutricionista	SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/09/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11737-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.944,02	2.944,02	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.204,42		287,85
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.916,57		82,69
						Total vencimentos	Total descontos
						3.204,42	370,54
						Vr. Líquido ➔	2.833,88
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		2.944,02	3.204,42	3.204,42	256,35	2.916,57	

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS

PIS:16275129779 CBO:2235-05 CPF:360.056.128-67

RG:497976432

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 17/01/2022

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BRABESCO

Ag.:0144

C/C.:21222-9

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	54,86	35.00%HN=52:30m	20,03	384,60	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.251,23		421,35
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.829,88		225,59
						Total vencimentos	Total descontos
						4.251,23	646,94
						Vr. Líquido →	3.604,29
		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	4.251,23	4.251,23	340,10	3.829,88	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE (4) FEDERAL
 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

00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO

PIS:11958255917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88

RG:295665440

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/02/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2 C/C.:9923-6

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	
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
						Total vencimentos	Total descontos
						1.996,13	160,12
						Vr. Líquido →	1.836,01
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.996,13	1.996,13	159,69		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE (4) FEDERAL
 MUNICIPAL

O dia 16/03 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

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
	00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46 RG:330428597 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0116 Enfermeiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/08/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7422-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário 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%	8,13	100.00%	40,06	329,16	
28	02313	Adic de Disponibilidade				417,20	
28	07705	Convenio Seguros					55,68
28	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.612,99		471,99
28	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.141,00		295,60
						Total vencimentos	Total descontos
						4.612,99	1.964,94
						Vr. Líquido ➔	2.648,05
		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	4.612,99	4.612,99	369,04	4.141,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE (1) FEDERAL
 (2) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Janaina Beraldo

	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
	00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI PIS:12883897142 CBO:4110-05 CPF:365.906.888-85 RG:475241332 Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0117 Escriturário	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9380-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	163,88
28	07702	Convenio de Farmácia					72,64
28	07721	Plano Odontologico					415,00
28	08315	Consig Banco Bradesco					145,49
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	797,01
						Vr. Líquido ➔	1.036,62
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE (1) FEDERAL
 (2) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Jaqueline A.S. Del Berni

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
00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA PIS:16181084763 CBO:3222-05 CPF:386.586.618-22 RG:481313473 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003529-5

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	72,64
28	07721	Plano Odontologico					157,39
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.965,84	230,03
						Vr. Líquido ➔	1.735,81
		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		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/03/23
 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
00221 JEFALO GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS PIS:16230277825 CBO:4110-05 CPF:386.586.608-50 RG:490348762 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário	Cód. Apont.:306 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/09/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2917-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	16,79
28	07705	Convenio Seguros					33,00
28	07721	Plano Odontologico					190,49
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,63	240,28
						Vr. Líquido ➔	2.093,35
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/03/23
 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
00415 JHON WILKER BATISTA DE SOUSA PIS:16207510527 CBO:5174-10 CPF:122.004.166-10 RG:623280437	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9746-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	26,86	35.00%HN=52:30m	9,57	89,97	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	19,14	38,28	
28	08315	Consig Banco Bradesco					714,84
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.851,29		147,08
						Total vencimentos	Total descontos
						1.851,29	861,92
						Vr. Líquido ➔	989,37
		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
		1.723,04	1.851,29	1.851,29	148,10		

CONFERE COM ORIGINAL
AB

PAGO COM RECIPIENTE
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL 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
00481 MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO PIS:12791221176 CBO:4221-10 CPF:286.841.198-35 RG:326596161	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/07/2022
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11167-8

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	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	16,44	32,88	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.578,85		122,56
						Total vencimentos	Total descontos
						1.578,85	122,56
						Vr. Líquido ➔	1.456,29
		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	1.578,85	1.578,85	126,31		

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 07/03/23 Marinalva Ap. Sts Beraldo

DATA

sta Cora. 40025-4

Pagamento através de banco

03/03/2023 13:48:15

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Fevereiro

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>	<u>Data de pagamento:</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000316	03/03/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	4.302,15
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-8	927,46
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	2.071,77
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	1.990,77
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.660,50
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	1.484,48
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	1.402,10
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.122,02
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.198,64
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.897,94
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.099,64
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	1.473,99
ISABELA GARCIA FALEIROS	466.576.838-20	335-2	11737-4	2.833,88
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	1.836,01
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	2.648,05
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	1.036,62
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	1.735,81
JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	386.586.608-50	335-2	2917-3	2.093,35
JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	122.004.166-10	335-2	9746-2	989,37
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	286.841.198-35	335-2	11167-8	1.456,29
Total:				39.260,84
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				5.412,74
Total geral:				44.673,58

27

Pagamento através de banco

03/03/2023 13:48:15

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Fevereiro

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco Agência Conta Convênio Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO 335-2 1580-6 75315 000316

Data de pagamento: 03/03/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRABESCO				1.808,45
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	3.604,29
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	
Total:				5.412,74

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 39.260,84
Total geral: 44.673,58

28



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.52
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230303171348549501782
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 44.673,58
TARIFA: 10,00
DATA: 03/03/2023 - 14:58:36

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 - 14:58:37

=====

DOCUMENTO: 030301
AUTENTICACAO SISBB: D.86D.FEC.399.AD5.112
=====

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

Detalhe Entidade Desconto

Ocorreu um erro no servidor

Município
GUAIRA

Mês
Março

Desconto
BRADESCO

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Estado
SAO PAULO

Ano
2023

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ
48.341.283/0001-61

Tipo de Desconto	Contrato	Valor		Qtz.	Situação		Ações
		Parcela	Valor		Contrato	Ativo	
BRADESCO	00000000000014791205	17.426,00	1.000.000,00	84	Contrato	Ativo	
BRADESCO	00000000000015763181	20.020,83	1.000.000,00	84	Contrato	Ativo	
BRADESCO	00000000000012627061	32.256,00	1.800.000,00	72	Contrato	Ativo	
Total Geral		R\$ 69.702,83	R\$ 3.800.000,00				


RECEBIMOS DE ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS DA N
 EMISSÃO: 24/03/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 2.898,10 NF-e Nº: 50252 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ONCOTECH HOSPITALAR
COMERCIO DE MEDICAMENTOS
LTDA
 RUA WILSON BARBOSA, 303
 Bairro: JARDIM DAS AMERICAS
 75523-320 Itumbiara - GO
 Fone: (11)4433-4210

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 50.252
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

 40025-4

CHAVE DE ACESSO
 5223.0310.5425.1100.0199.5500.1000.0502.5210.0099.6900

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

DADOS DA NF-e
 152236120599246 - 24/03/2023 16:19:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104398825 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 10.542.511/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 24/03/2023

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 24/03/2023

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:20:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

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

FATURA/DUPLICATAS
 50252/1 - 31/03/23 - 2898,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.695,14	VALOR DO ICMS 188,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.898,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.898,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 1-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 14,8000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCR. UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1810 30049029	AZITROMICINA DI HIDRATADA 500MG COM 10 FA Genérico Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: AZITROMICINA Modelo: ex c/ 10 Lote: 21060559 - 01/06/2023 Qtd: 5.00 PMC: 1906.97 Lista: ANTIBIÓTICO Numero da FCI: C80AF762-391B-4AF2-A8AD-DC3281EB8084 / CEST: 13.002.00	020 6108	CX	5,0000	97,5000	0,0000	487,50	406,23	48,75	0,00	12,00	0,00
38 30043290	BETAMETASONA FOSF DISSOD 4MG/ML 50AMP 1ML Genérico Marca: FRESSENIUS KABI Princípio Ativo: Fosfato Dissódico De Betametasona Modelo: ex 50 Lote: 78RA0222 - 21/01/2024 Qtd: 4.00 Lista: GLICOCORTICOIDES SISTEMICOS / CEST: 13.002.00	020 6108	CX	4,0000	182,5000	0,0000	730,00	608,31	73,00	0,00	12,00	0,00

Banco do Brasil
 AG. 2422
 C/C: 18167-6

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 715773/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/RED BC ICMS 16,67% ANEXO IX, ART 8o, ANEXO IX, PAR 2 E 2A DEC 4852/97 - RCTE-GO / RED BC ICMS 35,29% ANEXO IX, ART 8o, ANEXO IX, DEC 4852/97 - RCTE-GO // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1680,60/ ICMS Destino: R\$ 234,74 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 98,19 Federal R\$: 51,10 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU

Total NF: 2.898,10 NF-e Nº: 50252 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ONCOTECH HOSPITALAR
COMERCIO DE MEDICAMENTOS
LTDA
 RUA WILSON BARBOSA, 303
 Bairro: JARDIM DAS AMERICAS
 75523-320 Itumbiara - GO
 Fone: (11)4433-4210

ONCOTECH

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 50.252
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 5223.0310.5425.1100.0199.5500.1000.0502.5210.0099.6900

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

DADOS DA NF-e
 152236120599246 - 24/03/2023 16:19:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ										
104398825		10.542.511/0001-99										
2573 30049099	GHEMAXAN (ENOXAPARINA SOD) 20 MG SOL INJ CX 10 SER PRE 0,2 ML + SIST SEG Marca: BIOMM S.A Princípio Ativo: ENOXAPARINA SODICA Modelo: cx 10 Lote: ZQ21002 - 31/10/2023 Qtd: 12.00 PMC: 360.76	200 6108	CX	12,0000	124,0000	0,0000	1.488,00	1.488,00	59,52	0,00	4,00	0,00
1998 30049039	GABAPENTINA 300MG 30 CAP Marca: PHARLAB Princípio Ativo: GABAPENTINA Modelo: caixa c/ 30 Lote: RW3021005A - 30/10/2023 Qtd: 1.00 PMC: 132.96 Lista: CI / CEST: 13.002.00	200 6108	CX	1,0000	9,0000	0,0000	9,00	9,00	0,36	0,00	4,00	0,00
2558 30043100	WOSULIN (INSULINA) R 100 UI/ML FR 10ML Marca: BIOMM S.A Princípio Ativo: INSULINA HUMANA Modelo: caixa c/ 1 frasco Lote: DX10430 - 31/05/2024 Qtd: 10.00 PMC: 49.33 Lista: DIABETHS	200 6108	CX	10,0000	18,3600	0,0000	183,60	183,60	7,34	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OC 715773/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/RED BC ICMS 16,67% ANEXO IX, ART 8o, ANEXO IX, PAR 2 E 2A DEC 4852/97 - RCTE-GO / RED BC ICMS 35,29% ANEXO IX, ART 8o, ANEXO IX, DEC 4852/97 - RCTE-GO // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1680,60/ ICMS Destino: R\$ 234,74 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 98,19 Federal R\$: 51,10 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230327195440015534851
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.898,10
TARIFA: 10,00
DATA: 27/03/2023 - 17:09:40

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

Notificacao enviada em: 27/03/2023 - 17:09:41

DOCUMENTO: 032701
AUTENTICACAO SISBB: 7.7F9.8B3.EF4.611.312

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.

40025-4

RECEBEMOS DE EDB HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000004429 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000004429 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 5223 0337 2845 6700 0147 5500 1000 0044 2913 5387 1810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 10796022 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 37.284.567/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872		48.341.283/0001-61	27/03/2023
MUNICÍPIO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
GUAIRA		JARDIM PAULISTA		14790-000	27/03/2023
FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
(17)3332-7000		SP			15:22:06

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/04/2023	3.193,20									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	429,48	3.193,20
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	3.193,20



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		Rua Victor Goncalves 250		0 - REMETENTE				48.740.351/0127-67
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
3								

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1082	CDROPAC II 5099 PROF 2A G1 50M	52093200	5102	6102	M	54,00	25,6000	1.382,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
272	TECIDO LOGAN CRU L.1,75M 184G/M2	52081900	0102	6102	MT	102,00	15,9000	1.621,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1270	TECIDO PERCAL BELLA PARK ZOO 3 L.2,50M 122G/M2	52085990	0102	6102	MT	10,00	18,9000	189,00	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 (W) FEDERAL
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C PEDIDO DE VENDA: 0000000060, VENDEDOR: 000011 DANIEL FELIPE MARTINS DE ALMEIDA BANCO 033-SANTANDER AG: 3743 C/C 13005404-6 - PIX CNPJ: 37284567000147 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI NUMERO COMPRA: 0000000060 PEDIDO SANTA CASA DE GUAIRA N COTACAO 705266	36

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000004429 fl. 2 / 2 SÉRIE 001												
				CHAVE DE ACESSO 5223 0337 2845 6700 0147 5500 1000 0044 2913 5387 1810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152236129620683 27/03/2023 15:27:49											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 107960222		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 37.284.567/0001-47										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 429,48 Est.: 542,85 Mun.: 0,00														

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 141/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (x) FEDERAL
MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322807540814171
28/03/2023 08:18:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230327195642046460545
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.193,20
TARIFA: 10,00
DATA: 27/03/2023 - 17:09:53

PAGO PARA: Dblasl Hospitalar
CNPJ: 37.284.567/0001-47
CHAVE PIX: 37284567000147
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3743 - CONTA: 0000000000130054046
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/03/2023 - 17:09:54
=====

DOCUMENTO: 032702
AUTENTICACAO SISBB: 1.D6E.588.50B.5A3.319
=====

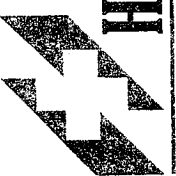
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.



Identificação do emiteinte
HOSPITAR INDE COM DE PROD HOSP SA
 SIA SUL, 03
 LOTE 1710 TRECHO 03
HOSPITAR
 SIA SUL, 03
 Fone: 556134033500

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000415891
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5323 0326 9219 0800 0202 5500 2000 4158 9119 1948 8862
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0741938600275
INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010268115
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353230015107438 28/03/2023 12:28:10-03-00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
 R. 24.872
MUNICÍPIO
 GUAIRA
FONE/FAX
 1733327000
UF
 SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 48.341.283/0001-61
CEP
 14790-000
BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA
DATA DE EMISSÃO
 28/03/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
 28/03/2023
HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:50:00

VALOR DO FRET
 1.140,28
VALOR DO SEGURO
 0,00
DESCONTO
 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00
VALOR TOTAL DO IPT
 0,00
PLACA DO VEICULO
 UF
RAZÃO SOCIAL
 BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.
ENDERECO
 AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N
MUNICÍPIO
 BRASILIA
UF
 DF
CNPJ/CPF
 08.944.556/0001-48
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0748976900130

BASE DE CALCULO DO ICMS
 136,83
VALOR DO ICMS
 13,683
BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.140,28
VALOR TOTAL DA NOTA
 1.140,28

QUANTIDADE
 3
ESPECIE
 CAIXA
MARKA
NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO 19,800
 PESO LIQUIDO 18,900

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP UN	QUANT.	VUNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC ICMS	ALÍQUOTA ICMS	IPÍ	LOTE	VENCTO	PMC
026953	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 6.5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 6.5)-MUCAMBO	40151200	500	6108	CX	1.000	376,76	0,00	376,76	45,21	12,00%	0,00%	2249	31/12/2025	0,00
	! Fab: 09/01/23														
026955	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7.5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7.5)-MUCAMBO	40151200	500	6108	CX	2.000	381,76	0,00	763,52	91,62	12,00%	0,00%	2245	30/11/2025	0,00
	! Fab: 22/12/22														

CONFERE COM ORIGINAL
PAGO COM RECIBO
PROCESSO Nº 1412022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE (R) FEDERAL MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353230015107438
 PEDIDO 715768# Opcao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10
 CLIENTE - Alvará: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 582375 Cond: PGTO.ANTICIPADO#Recolhimento do DIFAL/ICMS (Lei Complementar 190/2022) suspenso por decisao judicial nos autos do mandado de segurança nº 1009508-05.2022.8.26.0576 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 68,42. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322807540814171
28/03/2023 08:18:27SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230327195518922735622
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.140,28
DATA: 27/03/2023 - 17:10:09-----
PAGO PARA: Hospfar Industria e Comercio
CNPJ: 26.921.908/0001-21
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000003130738
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.-----
Notificacao enviada em: 27/03/2023 - 17:10:09

=====

DOCUMENTO: 032704
AUTENTICACAO SISBB: 4.1D1.4E3.32F.F84.29A

=====

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.

40



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **000.003.128**
Série **001**
Folha **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3523 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0031 2810 0050 0931
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
135230474547274 - 29/03/2023 13:57:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797833036116** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF **44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **29/03/2023**

ENDEREÇO **R 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **29/03/2023**
Valor **R\$ 568,40**

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
568,40	71,23	0,00	0,00	0,00	0,00	568,40
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	568,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

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
489	BENERVA 300 MG COM REV X 30 - TIAMINA/CELLERA S- PMC: 31.38 Lote: 00033425 Qt: 4 Val: 04/03/24	30045090	000	5102	CX	4	12,6000	50,40	50,40	9,07			18,00	
2416	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM PT X 400 G+ PMC: 1251.36 Lote: 22L44H Qt: 14 Val: 15/12/24 FCI:23FEA53E-E49F-4CDD-AABA-47DAC04E8720	30049072	500	5102	PT	14	37,0000	518,00	518,00	62,16			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
COTACAO 715773
PEDIDO DE COMPRA:PDC#715773#APOIO
Vendedor: 1-SOCIO Id Mov:48905
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 76,45 Estadual: R\$ 68,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

**Consultas - Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230327195356963368162
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 568,40
TARIFA: 5,62
DATA: 27/03/2023 - 17:10:17

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/03/2023 - 17:10:18

=====

DOCUMENTO: 032705
AUTENTICACAO SISBB: F.F68.F46.A5B.536.C3A

=====

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.

lp

40025-4

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
3386
Código de Verificação de Autenticidade
EOGVBV2BB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2023 às 10:45:47
Chave de Acesso
1325589OUA4GBBFZW6HJ9GVTYLR90TKO
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 27/03/2023
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 17.802.921/0001-70	RG/Inscrição Estadual 322.036.757.111	Inscrição Municipal 109831022	Cadastro 000768366	Nome/Razão Social CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME
Logradouro Av. 19, 312	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP 14790-000		Telefone 17-3331.5909		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (PACIENTE)	2,20	R\$ 220,00
100,00	UN	IMPRESSOS GRÁFICOS (PEDIDO DE EXAME)	4,45	R\$ 445,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (RECEITUÁRIO)	5,32	R\$ 532,00
30,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA)	10,67	R\$ 320,10
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (ANOTAÇÃO DE ENFERMAGEM)	11,25	R\$ 1.125,00
20,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (REQUISICÃO TRANSFUSIONAL)	19,90	R\$ 398,00
100,00	UN	IMPRESSO GRÁFICO (REQUISICÃO DO SETOR)	2,82	R\$ 282,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.110,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e cong...	2,01%	0000130000003		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\$ 3.322,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.322,10	R\$ 66,77	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.322,10			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$446,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,10%) R\$136,21		

Informações Complementares

Riz (17) 99625-3980

RECEBI(EMOS) DE CARLOS CLEBER DE ARAUJO SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3386 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EOGVBV2BB.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____ 43

LANÇADO

15706



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230328121328248156689
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.110,00
TARIFA: 10,00
DATA: 28/03/2023 - 17:20:57

PAGO PARA: Carlos Cleber de Araujo Silva
CNPJ: 17.802.921/0001-70
CHAVE PIX: +5517996253980
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000814237
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:20:58
=====

DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB: 4.BE7.918.E7A.433.4BC
=====

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.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.001.392
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0013 9210 0027 4490
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230010937170 - 03/01/2023 17:21:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797833036116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
R 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
03/01/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **31/01/2023**
Valor **R\$ 2.040,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.040,00	244,80	0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00
ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330
MUNICÍPIO
SUMARE
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 671495090114
QUANTIDADE
2
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

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
1458	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML/AM G+ Lote: AA-046/22 Qt: 6 Val: 31/08/24 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	CX	6	340,0000	2.040,00	2.040,00	244,80			12,00	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (A) FEDERAL (B) MUNICIPAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 666120
PEDIDO DE COMPRA:PDC#666120#APOIO
Vendedor: 2-VICENTE VICARI Id Mov:24919
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 274,38 Estadual: R\$ 244,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

RESERVADO AO FISCO

25



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
 RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
 VILA TIBERIO - 14050-110
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N.º 000.001.748
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0017 4810 0031 7567
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **797833036116** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **135230116159948 - 23/01/2023 15:28:08**
 CNPJ / CPF **44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **23/01/2023**
 ENDEREÇO **R 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **SP** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **20/02/2023**
 Valor **R\$ 550,40**

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	
550,40	66,05	0,00	0,00	0,00	0,00	550,40	550,40
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	550,40	550,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0-Remetente** PLACA DO VEÍCULO **0-Remetente** UF **SP** CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**
 ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**
 QUANTIDADE **8** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **0-Remetente** NUMERAÇÃO **0-Remetente** PESO BRUTO **0-Remetente** PESO LÍQUIDO **0-Remetente**

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
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X O+ Lote: 2232972 Qt: 8 Val: 24/12/24 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	8	68,8000	550,40	550,40	66,05			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE X) FEDERAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
 PEDIDO APOIO 682173
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#682173#APOIO
 Vendedor: 2-VICENTE VICARI Id Mov:31745
 ATENDIMENTO (16) 3771-5458
 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
 AFE 3.11280-6
 AFE 4.04495-0
 AFE 1.27329-6
 AE 1.27330-8
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 74,03 Estadual: R\$ 73,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
 Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342908061002101
29/03/2023 08:15:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230328121537613671804
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.590,40
TARIFA: 10,00
DATA: 28/03/2023 - 17:21:05

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/03/2023 - 17:21:06
=====

DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB: 7.B1D.CC0.E51.7D6.9B1
=====

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.

47

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001116498 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

Identificação do emitente C M HOSPITALAR S.A. (RPO) AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001116498 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0312 4201 6400 0157 5500 1001 1164 9815 3646 5106 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 135230475107674 29/03/2023 15:08:30
--	--


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		MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX 01733327000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001		DATA 04/04/2023		VALOR 337,99	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 337,99	VALOR DO ICMS 60,84	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 337,99	
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 337,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10	
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949		MUNICÍPIO CAJAMAR		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116							

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

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
136425	SCALP 25GA ASEPTO CX C/ 200 BD REF:38833914	90183999	500	5102	CX	1,0000	337,9900	337,99	337,99	60,84	0,00	18,00%	0,00%
CONFERE COM ORIGINAL  PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1412022 CONVÊNIO Nº 1412022 FONTE (A) FEDERAL MUNICIPAL													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230475107674 Nosso Pedido: 99MQSS#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 informações, acesse https://www.viveo.com.br/compliance	RESERVADO AO FISCO 1936-X 7.143-9 I93: 076
--	---

48



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373008291784601
30/03/2023 08:51:55

29/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:24:37
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/03/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	337,99

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

IDENTIFICADOR 3: C76

=====

NR.AUTENTICACAO	B.434.EFE.208.F43.7A7
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

49

RECEBEMOS DE JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e

Nº 1508

SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

VLR TOTAL NOTA
R\$ 492,00



JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA

RUA LUZ VANZELA, 1486 - JARDIM
RENASCENÇA - Mirassol, SP - CEP :
15130644 - Fone : 1721223138

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº. 1508
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0339 4682 0300 0142 5500 1000 0015 0813 6746 5043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO (DENTRO DO ES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230471988094 29/03/2023 08:22:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451144893112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

39.468.203/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/03/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/03/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

08:20:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :1047 / Valor Orig. : 492,00 / Valor Liq. : 492,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 30/03/2023 , Valor:492,00

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 ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

492,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

492,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR QUINTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

34.028.316/1005-90

ENDEREÇO

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 2290

MUNICÍPIO

MIRASSOL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

451078190112

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

PESO BRUTO

4,390

PESO LÍQUIDO

4,390

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21036	CAMPO CIRURGICO PLASTICO 90CM X 120CM ESTERIL - ANVISA 82305950008 L : A23003 Val : 17/02/2027	90183119	0102	5101	UN	400,00	1,230	0,000	492,000	0,00	0,000	0,000	0,000	0,000

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TROUÇO
PROCESSO Nº 1412022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (*) FEDERAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO FEITO VIA PLATAFORMA APOIO COTACAO 718345
Val Aprox Tributos R\$ 66,17 (13,45%) Federal e R\$ 59,04 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

50



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373008291784601
30/03/2023 08:51:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.07
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230329165407808640298
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 492,00
DATA: 29/03/2023 - 19:20:14

PAGO PARA: Jelivi Care Ind
CNPJ: 39.468.203/0001-42
CHAVE PIX: 39468203000142
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000085994219
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 19:20:15

=====

DOCUMENTO: 032901
AUTENTICACAO SISBB: D.CAD.D3E.EE0.8B3.1C5
=====

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.

9

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.280,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.027.955
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fon/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.955
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0279 5511 4109 9985

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

333230063382455 - 28/03/2023 17:00:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/03/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/03/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/03/2023
Valor R\$ 1.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.280,00	153,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

1

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,420

PESO LÍQUIDO

1,420

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
27756	ALBUREX 20% SOL INF IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100439593 Qt: 10 Val: 13/12/23	30021236	700	6108	FR	10	128,0000	1.280,00	1.280,00	153,60			12,00	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM TERCIO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE (A) FEDERAL MUNICIPAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 718331
Orc 14109907 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#718331#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 197,76 Estadual: R\$ 230,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SBI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 76,80
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD FRANCA - R 90

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230329165525799259937
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.280,00
DATA: 29/03/2023 - 19:20:24

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 19:20:24

=====

DOCUMENTO: 032902
AUTENTICACAO SISBB: C.733.B1A.B34.SCE.042
=====

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.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 403.857
 SÉRIE 1 FOMEN 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0311 8726 5600 0110 5500 1000 4038 5711 0600 3115
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 SEM ENDEREÇO N° 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO
 SEM BAIRRO

CEP
 14.790-000

ANSCRIÇÃO ESTADUAL
 SP

UF
 SP

FONE/FAX

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235292958263 28/03/2023 17:16:20

CNPJ/CPF
 11.872.656/0001-10

DATA DA EMISSÃO
 28-03-2023

HORA DE SAÍDA
 17:18:01

| OUT=001 Venc=28/03/2023 Valor=252,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	252,00	VALOR DO ICMS	30,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	252,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCAÇÕES &								
ENDEREÇO	AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I								
QUANTIDADE	3,00	ESPECIE		MARCA		PEDIDO	1400466	PESO BRUTO	3,6000 KG

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	%DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3764	ESCOVA SCRUB 1x (MARCHONNE) C/ 48 UN C/ PVPI 10ML I 450162 I ISENTO I CRISTALIA I Lote: 23010335 D.Fab: 02/01/23 D.Val: 02/01/25 I 0,0000ref:ref:ref:ref:450162		500	6108 UN	3	84,00	0,00	0,00	252,00	252,00	30,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 718345 | Valores totais do ICMS Interessadual: DIFAL da UF Destino R\$15,12 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. ; () () () ()

Ass. CNPJ



Nº 403.857
 PED 1400466

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto (R\$ 252,00) (duzentos e cinquenta e dois reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.24
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230329165717653038136
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 252,00
DATA: 29/03/2023 - 19:20:36

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 19:20:36
=====

DOCUMENTO: 032903
AUTENTICACAO SISBB: C.AC1.44C.246.98C.344
=====

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.

45

400.25 - 4



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 51.268
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0311 8726 5600 0200 5500 1000 0512 6818 8195 0215

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230469430554 28/03/2023 17:28:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 A VISTA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 11.872.656/0002-00
 CNPJ: 2283 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 28-03-2023
 CEP: 14.790-000
 BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO
 UF: SP
 FONE/FAX:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.790-000
 HORA DE SAÍDA: 17:29:50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 294,37
 VALOR DO ICMS: 52,99
 DESCONTOS: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 294,37

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &
 ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111
 CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
 VALOR TOTAL DA NOTA: 294,37

COD. PROD.	QUANTIDADE	UN.	PREÇO UNITÁRIO	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	VALOR DO IPI	PLACA DO VEICULO	UF	CNEP/CPF	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2915	5	UN	58,87	294,37	0,00	0,00	294,37	52,99	0,00	0,00	0,00	0,00		SP						5,3250 Kg	5,3250 Kg
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,2% IL C/12 FR DERMOLUNGE SOL AGUOSA 1 0510300307/ I 0000000000000 RIOQUIMICA Lote: 2300018 D.Fab: 09/01/23 D.Val: 05/01/25 0,0000Referencia: 0510300307/																					

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM TISSUONS
 PROCESSO Nº 24/2022
 CONVENIÃO Nº 04/2022
 FONTE (A) FUNDACIONAL
 MUNICIPAL



PDF 1400468
 NF 51.268

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto e quatro reais e trinta e sete centavos) IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ICSSQN	VALOR DO ICSSQN	RESERVADO AO FISCO	0,00	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Id Pedido: 718345 () () ()								



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230329165805594254038
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 294,37
DATA: 29/03/2023 - 19:20:47

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 19:20:47

=====

DOCUMENTO: 032904
AUTENTICACAO SISBB: 6.CC7.30A.92F.647.620
=====

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.

40025-4

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaira		06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 16207510527		11 Nome JHON WILKER BATISTA DE SOUSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 27, 1506				13 Bairro VILA NOSSA SENHORA APAR	
14 Município Guaira		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 71421 00397 SP	18 CPF 122.004.166-10
19 Data de Nascimento 27/11/1992		20 Nome da Mãe GERACY BARBOZA DE SOUZA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.851,29					
24 Data de Admissão 14/01/2022		25 Data do Aviso Prévio 01/03/2023		26 Data do Afastamento 26/03/2023	
27 Cód. Afastamento SJ1					
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22 dias Salário (liquido de 4 faltas e DSR)	R\$ 1.263,46	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 10,59 Horas a 35,00%	R\$ 35,47
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 430,76	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 02/12 avos	R\$ 287,15
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 14/01/22 a 13/01/23	R\$ 1.723,04	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 670,07	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.409,95
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 97,41	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 32,30
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 129,71
				VALOR LIQUIDO	R\$ 4.280,24

58

Pagamento através de banco

29/03/2023 14:08:52

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Rescisão/Marg

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	000324

Data de pagamento: 29/03/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	122.004.166-10	335-2	9746-2	4.280,24
Total:				4.280,24
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				4.280,24

59



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373008291784601
30/03/2023 08:51:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.40
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230329165955130892839
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.280,24
DATA: 29/03/2023 - 19:21:00

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/03/2023 - 19:21:01

=====

DOCUMENTO: 032905
AUTENTICACAO SISBB: 6.068.DBA.54F.E8C.117
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

60




NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 30/03/2023	Hora Emissão 16:21	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 934V.6618.6214.9323799-Y		Número da Nota 647979	Série da Nota
		Número RPS 0021668318	Série RPS RP	Data RPS 30/03/2023

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

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61
Endereço RUA 24, 00872		Complemento
CEP 14790-000	Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade Guaira
E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR		UF SP
Qtdde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219
		Alíquota 2,00
		Valor Unitário 4,00
		Valor Total 4,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 44.100,00
 TOTAL DE TARIFA = R\$ 4,00
 TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 0,06
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 44.104,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

CONFERE COM ORIGINAL


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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 44.100,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,06	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 44.104,00

Fatura Nº 216683	Valor da Fatura R\$ R\$ 44.104,00	Forma Pagamento Vcto=30/03/2023
Valor por Extenso quarenta e quatro mil cento e quatro reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 934V.6618.6214.9323799-Y
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 647979
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

61

40025-4

Recibo do Sacado

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90301.924446 22018.139703 7 93040004410400

Cedente ALELO S.A			Vencimento 29/03/2023		
Agência/Código do Cedente 2374 - 4 / 181397 - 8		Número do Documento		Carteira / Nosso Número 09 / 00000000237 - 4	
					(=) Valor do Documento 44.104,00
Cobrança: 38466597					
Pedido(s)					
Número do Pedido	Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total	
38948918	221	48341283	03/04/2023	R\$ 44.100,00	
Serviço(s)					
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
38466597	Reemissão de cartão	1	R\$ 4,00	R\$ 4,00	
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24, 872 - GUAIRA / SP					
Sacador/Avalista					

CONFERE COM ORIGINAL

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

Bradesco | 237-2 |

23792.37403 90301.924446 22018.139703 7 93040004410400

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.						Vencimento 29/03/2023
Cedente ALELO S.A						Agência/Código do Cedente 2374 - 4 / 181397 - 8
Data de emissão 29/03/2023	Número do Documento	Espécie Doc R\$	Aceite N	Data do Processamento 29/03/2023	Carteira / Nosso Número 09 / 03019244422 - 4	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 44.104,00
Instruções						(-) Desconto
O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto.						(-) Outras Deduções
Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.						(+) Mora/Multa/Juros
CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.						(+) Outros Acréscimos
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24, 872 - GUAIRA / SP						(=) Valor Cobrado 44.104,00
Sacador/Avalista						Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação



62



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373008291784601
30/03/2023 08:51:4730/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:51:47
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030192444622018139703793040004410400

BENEFICIARIO:

ALELO

NOME FANTASIA:

ALELO

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.906

DATA DE VENCIMENTO 29/03/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2023

VALOR DO DOCUMENTO 44.104,00

VALOR COBRADO 44.104,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.692.DF5.578.5F8.99C

=====

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.

63

40025-4

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 29/03/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
 Total NF: 1.836,18 Volume: 5 NF-e Nº: 324090 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 11930290 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
 37135-516 Alfenas - MG
 Fone: (35)3701-0450

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 324.090
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3123.0305.1945.0200.0114.5500.1000.3240.9011.1932.2185
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 131235295324721 - 29/03/2023 17:54:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117 CNPJ 05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSAO 29/03/2023
 ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 29/03/2023
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:54:30

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

CONFERE COM ORIGINAL
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 CEP: 14790-000
 FONE / FAX: (017)3332-7000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 131235295324721

FATURA/DUPLICATAS
 324090/1 - 29/03/23 - 1836,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.836,18	220,34	0,00	0,00	1.836,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALÍQ. IPI
1.836,18				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 I-DESTINATÁRIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 5 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 25,2500 PESO LÍQUIDO 25,2500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VAL. DESC. UNIT. PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST CONTRIB.	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
34906 30059090	() COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 11FIOS N/EST C/500 Lote: 030721052 - 30/07/2026 Qtde: 28.00 Lote: 520223005 - 28/02/2028 Qtde: 72.00 / CEST: 13.011.00	000 6108	PC	100,0000	18,3618	0,0000 0,0000%	1.836,18	1.836,18	220,34 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agência 0168-6 - CC: 12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 11930290 Pedidos de Venda utilizados: 11930290 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1836,18/ ICMS Destino: R\$ 110,17 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 246,97 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

64



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373013300773181
30/03/2023 13:38:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.38.54
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330135359592490704
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.836,18
DATA: 30/03/2023 - 13:24:59

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606
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 - 13:24:59

=====

DOCUMENTO: 033001

AUTENTICACAO SISBB: C.8F4.BB2.830.717.225

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.

65

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	40025-4	NF-e N. 003564014 SÉRIE 10
---------------------	---	---------	----------------------------------

Identificação do emitente CRISTALIA PROD. QUIM. F. FARMACEUTICOS LTDA ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14 FAZ E CRISTALIA Cep:13974-900 ITAPIRA/SP Fone: 1938439500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 003564014 SÉRIE 10 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0344 7346 7100 0151 5501 0003 5640 1413 5042 5940
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada


NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230473272834 29/03/2023 10:53:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 44.734.671/0001-51

DESTINATARIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 29/03/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL STA CASA MIS DE GUAIRA				BAIRRO/DISTRITO PARANDA		CEP 14790-000	
ENDEREÇO R 24, 872		MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX 1733327000		UF SP	
MUNICÍPIO GUAIRA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001		28/04/2023		416,25			

CALCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CALCULO DO ICMS 416,25	VALOR DO ICMS 74,92	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 416,25			
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 416,25		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA.				FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854				MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,260	PESO LIQUIDO 1,215
-----------------	---------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

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
49.3067	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. I nj. - 25amp. X 2mL Trib aprox RS: 55,99 Federal e deral e 49,95 Estadual Fonte: IBPT/empresometr o.co B357E1.	30049069	500	5101	CX	9,0000	46,2500	416,25	416,25	74,92	0,00	18,00%	0,00%
PAGO COM RECEBO Nº 14/2022 LICENÇA Nº 14/2022 CONVENIO Nº 14/2022 FONTE (*) FEDERAL MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL 													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230473272834 Ped: 5845792E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 416,25 - NE: 814287 - Ordem de Compra Nr.: 718331 - Pedido 718331 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox RS: 55,99 Federal e 49,95 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B357E1. Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br	RESERVADO AO FISCO 66
--	--



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.18
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230330165414695763400
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 416,25
TARIFA: 4,12
DATA: 30/03/2023 - 15:01:07

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0011 - CONTA: 000000000000100690
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/03/2023 - 15:01:08

DOCUMENTO: 033002
AUTENTICACAO SISBB: 4.48A.D86.EBC.750.E29

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.

67