



**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: ABRIL/2023**

**PROCESSO N.º 13/2022**

**INEXIGIBILIDADE N.º 09/2022**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022**

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

**NOME FANTASIA: PRONTO SOCORRO**

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

**CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA**

**VALOR RECEBIDO: R\$ 729.571,80**

**DATA DO RECEBIMENTO: 12/04/2023**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 2 - 3º ADITIVO**

**FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 27.437,99**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 63.362,62**

**2023**

1



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

## 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 Guaíra – 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 Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 15 de maio 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 13/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 03/2022 - 3.º ADITIVO**  
**OBJETO:** EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE, DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA  
**VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.**  
**MÊS DE REFERÊNCIA:** ABRIL/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\$ 729.571,80

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

SALDO ANTERIOR	DATA	VALORES (R\$)
	31/03/2023	R\$27.437,99
REPASSE MÊS 2 - 3.º ADITIVO	12/04/2023	R\$729.571,80
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$729.571,80</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$0,00</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$757.230,55</b>

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 7,97
04/04/2023	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 03/2023	RECURSOS HUMANOS	R\$ 50.478,88
04/04/2023	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.066,89
05/04/2023	NF n.º 002523689	C M HOSPITALAR S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 14,53
05/04/2023	NF n.º 405.069	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$ 1.785,72
05/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,00
14/04/2023	NF n.º 637	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 400,00
14/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,96
17/04/2023	NF n.º 0000001316	FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIP. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 33.850,00
17/04/2023	NF n.º 000.003.528	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 505,26
17/04/2023	NF n.º 000.090.125	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.925,21
17/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 15,00
19/04/2023	RPA n.º 42414/1	PAULO DE TARSO CALIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 14.790,00
19/04/2023	NF n.º 81	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 16.800,00



**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

19/04/2023	NF nº 50	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.750,00
19/04/2023	NF nº 51	CLINICA MÉDICA CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
19/04/2023	NF nº 12	VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
19/04/2023	NF nº 30	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.750,00
19/04/2023	NF nº 29	LVG GUIMARAES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
19/04/2023	NF nº 6	FREITAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
19/04/2023	NF nº 23	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
19/04/2023	NF nº 22	THAYS CURI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.500,00
19/04/2023	NF nº 14	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
19/04/2023	NF nº 121	ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	15.485,25
19/04/2023	NF nº 7	CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.250,00
19/04/2023	NF nº 88	BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
19/04/2023	NF nº 9	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
19/04/2023	NF nº 8	MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.250,00
19/04/2023	NF nº 280	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
19/04/2023	NF nº 279	RODRIGUES SERVIÇOS EM SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	30.000,00
19/04/2023	NF nº 27	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.495,12
19/04/2023	NF nº 28	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.268,00
19/04/2023	NF nº 00010790	PS COOPERATIVA DE TRAB. DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.750,00
19/04/2023	NF nº 00010791	PS COOPERATIVA DE TRAB. DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
19/04/2023	NF nº 70	REMOVITTA - SERVIÇOS MEDICOS DE URGENCIA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	41.950,95
19/04/2023	NF nº 624	CLINICA MEDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.815,50
19/04/2023	NF nº 33	ANA CARLA AUGUSTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.708,50
19/04/2023	NF nº 00000006	VANESSA FEDRIGO VILELA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	23.931,75
19/04/2023	NF nº 1242	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.177,70
19/04/2023	NF nº 73	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.831,50
19/04/2023	NF nº 29	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.992,20
19/04/2023	NF nº 646	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.129,54
19/04/2023	NF nº 00000063	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.093,50
19/04/2023	NF nº 621	CLINICA MEDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.772,08
19/04/2023	NF nº 427	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.542,50
19/04/2023	NF nº 13	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.500,00
19/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
19/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
19/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	264,84
20/04/2023	NF nº 1	CLINICA MEDICA ANTONELLI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/04/2023	NF nº 8	GUSTAVO RODRIGUES MURAIISHI MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
20/04/2023	NF nº 10	GUSTAVO RODRIGUES MURAIISHI MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/04/2023	NF nº 9	GUSTAVO RODRIGUES MURAIISHI MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
20/04/2023	NF nº 10	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.250,00





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

20/04/2023	NF nº 11	ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
20/04/2023	NF nº 15	OMSC SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	800,00
20/04/2023	NF nº 6	CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.000,00
20/04/2023	NF nº 7	CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	600,00
20/04/2023	NF nº 19	GRESPO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/04/2023	RPA nº 42422/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.067,90
20/04/2023	NF nº 15	BRT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
20/04/2023	NF nº 14	BRT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.500,00
20/04/2023	NF nº 5	CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.750,00
20/04/2023	NF nº 3	ANIK CALVO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.250,00
20/04/2023	NF nº 000.017.057	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.340,50
20/04/2023	NF nº 128.006	FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	802,66
20/04/2023	NF nº 407.967	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.304,86
20/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
20/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
20/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
20/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
20/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
20/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
24/04/2023	NF nº 3	RCCR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.000,00
24/04/2023	NF nº 20	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.000,00
24/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	89,22
25/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
25/04/2023	NF nº 1239	LABORATORIO DE ANALISES CLINICA MARACA GUAÍRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.729,57
25/04/2023	NF nº 2283	LABORATORIO GIANSSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.527,03
25/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
25/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
26/04/2023	NF nº 85554	MEDFUTURA DISTRI. DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE	MEDICAMENTOS	R\$	2.603,40
26/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
27/04/2023	NF nº 000.019.714	VIVA FARMACEUTICA S.A	MEDICAMENTOS	R\$	9.980,00
27/04/2023	NF nº 000.057.390	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.909,01
27/04/2023	NF nº 000.090.710	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.597,26
27/04/2023	NF nº 000.031.494	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	599,92
27/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
28/04/2023	NF nº 001.139.127	C M HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	312,00
28/04/2023	NF nº 000.017.194	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.113,10
28/04/2023	NF nº 000.210.958	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.295,81
28/04/2023	NF nº 000.000.367	COPEXMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS. E MATER. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.630,00
28/04/2023	NF nº 000.419.856	HOSPPAR IND. E COM.DE PROD. HOSP. S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	751,84

*[Handwritten signature]*



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

28/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>693.867,93</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>63.362,62</b>

Guairá/SP, 15 de maio de 2023.

  
FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



**Santa Casa de Misericórdia de 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 03/2022 – PROCESSO N.º 13/2022**

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

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

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

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** FRANCIENE LUCAS

**CPF:** 225.806.668-93

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

**EXERCÍCIO:** ABRIL/2023

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 03/2022	10/03/2022	10/03/2022 a 06/09/2022	3.031.330,80
1º Termo Aditivo	06/09/2022	07/09/2022 a 06/03/2023	3.031.330,80
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	1.157.400,00
3º Termo Aditivo	03/03/2023	07/03/2023 a 06/01/2024	7.945.718,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
12/04/2023	729.571,80	12/04/2023	550.475.000.108.483	729.571,80
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				27.437,99
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				729.571,80
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				220,76
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				757.230,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				757.230,55

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

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	55.545,77	0,00	55.545,77	55.545,77	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	38.150,98	0,00	38.150,98	38.150,98	0,00
Material médico e hospitalar (*)	10.320,10	0,00	10.320,10	10.320,10	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	503.801,04	0,00	503.801,04	503.801,04	0,00
Outros serviços de terceiros	51.607,55	0,00	51.607,55	51.607,55	0,00
Locações diversas	33.850,00	0,00	33.850,00	33.850,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	592,49	0,00	592,49	592,49	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>693.867,93</b>	<b>0,00</b>	<b>693.867,93</b>	<b>693.867,93</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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



8



## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	757.230,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	693.867,93
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	63.362,62
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	63.362,62

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

Guairá/SP, 14 de maio 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: ABRIL/2023

Processo n.º 13/2022

Termo de Convênio n.º 03/2022

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

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 0475-8 Conta Corrente n.º 28743-1

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/03/2023	SALDO ANTERIOR			27.437,99
03/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,97		27.430,02
04/04/2023	DÉBITO-C/C- SALÁRIO COMP. 03/2023	50.478,88		-23.048,86
04/04/2023	DÉBITO-C/C- FÉRIAS	5.066,89		-28.115,75
05/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 002523689	14,53		-28.130,28
05/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 405.069	1.785,72		-29.916,00
05/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		-29.936,00
12/04/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 - 3º ADITIVO		729.571,80	699.635,80
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 637	400,00		699.235,80
14/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,96		699.231,84
17/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1316	33.850,00		665.381,84
17/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3528	505,26		664.876,58
17/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 90125	5.925,21		658.951,37
17/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,00		658.936,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 42414/1	14.790,00		644.146,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 81	16.800,00		627.346,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50	21.750,00		605.596,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51	1.500,00		604.096,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12	7.500,00		596.596,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 30	3.750,00		592.846,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29	9.750,00		583.096,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	750		582.346,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23	6.000,00		576.346,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22	7.500,00		568.846,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	3.000,00		565.846,37
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 121	15.485,25		550.361,12
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	20.250,00		530.111,12
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 88	1.500,00		528.611,12
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9	3.000,00		525.611,12
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	11.250,00		514.361,12
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 280	1.500,00		512.861,12
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 279	30.000,00		482.861,12
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 27	7.495,12		475.366,00
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 28	7.268,00		468.098,00

10



# Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 00010790	6.750,00		461.348,00
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 00010791	750,00		460.598,00
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 70	41.950,95		418.647,05
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 624	2.815,50		415.831,55
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 33	19.708,50		396.123,05
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	23.931,75		372.191,30
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1242	20.177,70		352.013,60
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 73	17.831,50		334.182,10
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29	11.992,20		322.189,90
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 646	29.129,54		293.060,36
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 63	29.093,50		263.966,86
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 621	20.772,08		243.194,78
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 427	4.542,50		238.652,28
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13	22.500,00		216.152,28
19/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		216.140,78
19/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		216.129,28
19/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	264,84		215.864,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1	6.000,00		209.864,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	4.500,00		205.364,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	1.500,00		203.864,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9	750,00		203.114,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	14.250,00		188.864,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11	6.000,00		182.864,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	800,00		182.064,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6	3.000,00		179.064,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	600,00		178.464,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19	1.500,00		176.964,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 42422/1	8.067,90		168.896,54
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	1.500,00		167.396,54
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	4.500,00		162.896,54
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	9.750,00		153.146,54
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	2.250,00		150.896,54
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.017.057	6.340,50		144.556,04
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 128.006	802,66		143.753,38
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 407.967	1.304,86		142.448,52
20/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		142.437,02
20/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		142.425,52
20/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		142.414,02
20/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		142.402,52
20/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		142.391,02
20/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		142.379,52
20/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		142.368,02
24/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	20.000,00		122.368,02
24/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20	18.000,00		104.368,02
24/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	89,22		104.278,80
24/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		104.258,80
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1239	6.729,57		97.529,23
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2283	2.527,03		95.002,20
25/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		94.982,20
25/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		94.975,70

*Handwritten signature*

77



## 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

	<b>BANCÁRIAS</b>			
26/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 85554	2.603,40		92.372,30
26/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		92.362,30
27/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.019.714	9.980,00		82.382,30
27/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.057.390	1.909,01		80.473,29
27/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.090.710	6.597,26		73.876,03
27/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.031.494	599,92		73.276,11
27/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		73.256,11
28/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.139.127	312,00		72.944,11
28/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.017.194	2.113,10		70.831,01
28/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.210.958	5.295,81		65.535,20
28/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.367	1.630,00		63.905,20
28/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.419.856	751,84		63.153,36
28/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,50		63.141,86
28/04/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		220,76	63.362,62
<b>SALDO FINAL</b>				<b>63.362,62</b>

Guairá/SP, 15 de maio de 2023.

**FRANCIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Guaíra/SP, 15 de maio de 2023.

### JUSTIFICATIVA

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

1. Em 04/04/2023 foi creditada erroneamente na conta bancária deste convênio uma transferência no valor de R\$ 30.000,00. Sendo assim, a quantia foi devolvida em sua totalidade para a conta bancária de origem no dia 19/04/2023, conforme consta no extrato bancário.

2. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 592,49. 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



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331281509702752016  
28/06/2023 15:22:18

## Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 28743-1 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 04 / 2023 até 30 / 04 / 2023

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.931.200.059.709	7,97 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 31/03/2023			
03/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7,97 C	0,00 C
04/04/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.101.028	30.000,00 C	
				04/04 14:03 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
04/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.401	50.478,88 D	
				04/04 14:04 SANTA C M GUAIRA			
04/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.402	5.066,89 D	
				04/04 14:04 SANTA C M GUAIRA			
04/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.545,77 C	0,00 C
05/04/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	14,53 D	
				05/04 18:04 000000000000000000			
05/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.501	1.785,72 D	
				05/04 18:00 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
05/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.951.200.302.853	20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/04/2023			
05/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.820,25 C	0,00 C
12/04/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	729.571,80 C	
				12/04 15:06 PM GUAIRA - SAUDE			
12/04/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	729.571,80 D	0,00 C
14/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.401	400,00 D	
				14/04 10:20 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
14/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.041.200.003.863	3,96 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 14/04/2023			
14/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	403,96 C	0,00 C
17/04/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	554.500.000.024.868	33.850,00 D	
				17/04 18:04 FULLTEC IND COM MAN LTDA			
17/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.701	505,26 D	
				17/04 18:06 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
17/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.702	5.925,21 D	
				17/04 18:06 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
17/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.071.200.048.311	15,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/04/2023			
17/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	40.295,47 C	0,00 C
19/04/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	14.790,00 D	
				19/04 15:58 PAULO DE T CALIL			
19/04/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.027.413	16.800,00 D	
				19/04 15:58 CLINICA M D M B S EIRELI			

19

19/04/2023	0475	99015	470 Transferência enviada 19/04 15:30 SANTA CASA MISERIC GUAIR	550.475.000.101.028	30.000,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:31 CLINICA MEDICA CLEMENTE	41.901	21.750,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:31 CLINICA MEDICA CLEMENTE	41.902	1.500,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:31 VELOSO O - M A LTDA	41.903	7.500,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:31 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	41.904	3.750,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:32 LVG GUIMARAES SERVICOS MED	41.905	9.750,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:32 FREITASS SERVICOS MEDICOS	41.906	750,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:32 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	41.907	6.000,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:32 THAYS CURI SERVICOS MEDICO	41.908	7.500,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:33 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	41.909	3.000,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:33 ZANCANELLA & MENDONCA CLIN	41.910	15.485,25 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:33 CLINICA MEDICA CAMP	41.911	20.250,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:34 BESSEGATTO CLINICA MEDICA	41.912	1.500,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:34 MARIA EDUARDA LELIS SERVIC	41.913	3.000,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:34 MARIA EDUARDA LELIS SERVIC	41.914	11.250,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:35 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES	41.915	1.500,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:35 MURILLO PIMENTEL RODRIGUES	41.916	30.000,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:36 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	41.917	7.495,12 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:36 R M DE MEDEIROS SERVICOS M	41.918	7.268,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:36 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS	41.919	6.750,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:37 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS	41.920	750,00 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:38 REMOVITT SERVICOS MEDICOS	41.921	41.950,95 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:38 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	41.922	2.815,50 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:39 dra Ana carla	41.923	19.708,50 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/04 15:39 VANESSA FEDRIGO VILELA SER	41.924	23.931,75 D
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.925	20.177,70 D

19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.926	17.831,50 D	
			19/04 15:39 Clinica De Cardiologia Dr			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.927	11.992,20 D	
			19/04 15:39 MEDICAL KIDS CL			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.928	29.129,54 D	
			19/04 15:40 R M DE MEDEIROS SERVICOS M			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.929	29.093,50 D	
			19/04 15:40 Pardi Servicos Medicos Eir			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.930	20.772,08 D	
			19/04 15:41 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
19/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.931	4.542,50 D	
			19/04 15:41 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
19/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.932	22.500,00 D	
			19/04 15:41 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
19/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.162.989	11,50 D	
			756 3188 036495609000126 CLINICA MEDIC			
19/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.091.100.162.990	11,50 D	
			756 5004 048778676000137 OMSC SERVICOS			
19/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.091.200.045.031	264,84 D	
			19/04 15:41 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
19/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	473.071,93 C	0,00 C
20/04/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	100.002	20.000,00 C	
			19/04 15:41 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
20/04/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.049.757	6.000,00 D	
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.001	4.500,00 D	
			20/04 09:19 CLINICA M A P LTDA			
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.002	1.500,00 D	
			20/04 08:21 GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI			
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.003	750,00 D	
			20/04 08:22 GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI			
20/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.004	14.250,00 D	
			20/04 08:23 GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI			
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.005	6.000,00 D	
			20/04 08:25 ALIANO FARIA RIBEIRO SERVI			
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.006	800,00 D	
			20/04 08:25 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.007	3.000,00 D	
			20/04 08:26 CLINICA MEDICA CAMPANHOLO			
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.008	600,00 D	
			20/04 08:26 CLINICA MEDICA CAMPANHOLO			
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.009	1.500,00 D	
			20/04 08:27 CRESPO SERVICOS MEDICOS LT			
20/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.010	20.000,00 D	
			20/04 08:27 CRESPO SERVICOS MEDICOS LT			
20/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.011	8.067,90 D	
			332 0001 049530440000140 RCRR SERVICOS			
20/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.012	1.500,00 D	
			237 1834 34892209864 RENATA CRISTINA S			
20/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.013	4.500,00 D	
			756 3206 048984505000164 BRT SERVICOS			
20/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.013	4.500,00 D	

756 3206 048984505000164 BRT SERVICOS						
20/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.014	9.750,00 D	
20/04/2023	0000	13105	260 0001 049141442000147 CLINICA MEDIC	42.015	2.250,00 D	
20/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.016	6.340,50 D	
20/04/2023	0000	13105	077 0001 049176701000175 ANIK CALVO SE	42.017	802,66 D	
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.018	1.304,86 D	
20/04/2023	0000	13105	20/04 16:13 MEGAMIX			
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado			
20/04/2023	0000	13105	20/04 16:14 FUTURA MEDICAMENTOS			
20/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.101.200.234.774	11,50 D	
20/04/2023	0000	13113	Cobrança referente 20/04/2023			
20/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.101.200.234.775	11,50 D	
20/04/2023	0000	13113	Cobrança referente 20/04/2023			
20/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.101.200.234.776	11,50 D	
20/04/2023	0000	13113	Cobrança referente 20/04/2023			
20/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.101.200.234.777	11,50 D	
20/04/2023	0000	13113	Cobrança referente 20/04/2023			
20/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.101.200.234.778	11,50 D	
20/04/2023	0000	13113	Cobrança referente 20/04/2023			
20/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.101.200.234.779	11,50 D	
20/04/2023	0000	13113	Cobrança referente 20/04/2023			
20/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.101.200.234.780	11,50 D	
20/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	73.496,42 C	0,00 C
24/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.401	20.000,00 D	
24/04/2023	0000	13105	24/04 16:31 RCRR SERVICOS MEDICOS	42.402	18.000,00 D	
24/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.141.200.052.276	89,22 D	
24/04/2023	0000	13113	Tar. agrupadas - ocorrencia 20/04/2023			
24/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.141.200.052.277	20,00 D	
24/04/2023	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 24/04/2023			
24/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.109,22 C	0,00 C
25/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.501	6.729,57 D	
25/04/2023	0000	13105	25/04 13:17 LABORATORIO DE ANALISES CL	42.502	2.527,03 D	
25/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.151.200.033.351	20,00 D	
25/04/2023	0000	13113	Tar. agrupadas - ocorrencia 25/04/2023			
25/04/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	891.150.800.114.134	6,50 D	
25/04/2023	0000	00000	Cobrança referente 10/04/2023			
26/04/2023	0000	13105	798 BB Rende Fácil	9.903	9.283,10 C	0,00 C
26/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.601	2.603,40 D	
26/04/2023	0000	13113	26/04 16:16 FUTURA D DE M P DE	871.161.200.029.865	10,00 D	
26/04/2023	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 26/04/2023			
26/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.613,40 C	0,00 C
27/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.701	9.980,00 D	
27/04/2023	0000	13105	27/04 17:08 VIVA FARMACEUTICA			

17

27/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.702	1.909,01 D	
			27/04 17:08 PRECISION COMERCIAL DISTRI				
27/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.703	6.597,26 D	
			27/04 17:08 ATIVA COMERCIAL HOSPITALA				
27/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.704	599,92 D	
			27/04 17:09 MEDICAMENTAL H LTDA				
27/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.171.200.045.797		20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/04/2023				
27/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	19.106,19 C	0,00 C
28/04/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143		312,00 D	
			28/04 14:22 CM HOS 000000000000000000				
28/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.801	2.113,10 D	
			756 4368 080546948000186 MEGAMIX COMER				
28/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.802	5.295,81 D	
			28/04 14:24 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR				
28/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.803	1.630,00 D	
			28/04 14:24 COPEXMED DISTRIBUIDORA MED				
28/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		42.804	751,84 D	
			28/04 14:25 HOSPFAR IND COM PROD HOSP				
28/04/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.327.282		11,50 D	
			Cobrança referente 28/04/2023				
28/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	10.114,25 C	0,00 C
30/04/2023	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

**Conta**

28743-1

**Cliente**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Julho/2023**

Saldo bruto em <b>31/03/2023</b>	R\$ 27.437,99
Aplicações no mês:	R\$ 729.571,80
Resgates líquidos no mês:	R\$ 693.867,93
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 220,76
Saldo bruto em <b>28/04/2023</b> :	R\$ 63.362,62

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2023	Saldo Anterior	R\$ 27.435,67	R\$ 2,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/04/2023	Resgate	R\$ 7,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,97
04/04/2023	Resgate	R\$ 2.584,05	R\$ 1,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.585,36
04/04/2023	Resgate	R\$ 22.956,92	R\$ 3,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.960,41
05/04/2023	Resgate	R\$ 1.819,89	R\$ 0,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.820,25
12/04/2023	Aplicação	R\$ 729.571,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 729.571,80
14/04/2023	Resgate	R\$ 66,84	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 66,87
14/04/2023	Resgate	R\$ 337,06	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 337,09
17/04/2023	Resgate	R\$ 40.289,34	R\$ 6,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40.295,47
19/04/2023	Resgate	R\$ 472.951,82	R\$ 120,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 473.071,93
20/04/2023	Resgate	R\$ 73.474,03	R\$ 22,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 73.496,42
24/04/2023	Resgate	R\$ 38.095,68	R\$ 13,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.109,22
25/04/2023	Resgate	R\$ 9.279,33	R\$ 3,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.283,10
26/04/2023	Resgate	R\$ 2.612,21	R\$ 1,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.613,40
27/04/2023	Resgate	R\$ 19.096,49	R\$ 9,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.106,19
28/04/2023	Resgate	R\$ 10.108,61	R\$ 5,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.114,25

19

28/04/2023	Saldo Final	R\$ 63.327,23	R\$ 35,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
------------	-------------	---------------	-----------	----------	----------	----------

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

Impresso em 04/07/2023 às 08:58





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

PROCESSO Nº 13/2022 - PRONTO SOCORRO  
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 03/2023

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ALEX RAMOS DA SILVA	1.723,04	1.723,04	208,18	1.514,86	PORTEIRO
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	1.705,44	2.299,18	202,97	2.096,21	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANDREIA APARECIDA BORGES	1.705,44	207,36	11,50	195,86	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.481,04	1.366,27	111,33	1.254,94	RECEPCIONISTA
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	1.705,44	1.996,13	1.143,94	852,19	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIANE CRISTINA MAZZARON	1.705,44	2.299,18	275,61	2.023,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELTON DOMINGOS PAIAO	1.705,44	2.218,07	938,57	1.279,50	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ELVIS MARTINS PEREZ	1.723,04	2.090,51	168,61	1.921,90	PORTEIRO
FABIANA GUERATO COELHO	1.705,44	2.329,47	190,12	2.139,35	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	1.705,44	2.193,12	323,64	1.869,48	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HELENA REIS NOGUEIRA	1.481,04	1.497,38	113,76	1.367,28	RECEPCIONISTA
JANAINA DA SILVA	3.606,23	4.635,75	775,18	3.860,57	ENFERMEIRA
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	1.723,04	1.971,71	160,22	1.811,49	PORTEIRO
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	1.705,44	1.965,84	310,24	1.655,60	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	1.402,50	1.923,30	430,19	1.493,11	FAXINEIRA
MARIANA DA SILVA FERNANDES	1.705,44	1.965,84	296,21	1.669,63	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	1.705,44	2.299,18	503,51	1.795,67	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	1.705,44	1.900,37	661,91	1.238,46	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.723,04	1.885,66	406,77	1.478,89	PORTEIRO
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.606,23	4.571,68	1.771,31	2.800,37	ENFERMEIRO
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	1.705,44	2.238,59	439,75	1.798,84	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

21

SB

SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.481,04	1.695,46	133,06	1.562,40	RECEPCIONISTA
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA	1.705,44	2.087,05	271,71	1.815,34	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.481,04	1.612,72	1010,94	601,78	RECEPCIONISTA
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.606,23	4.587,71	792,15	3.795,56	ENFERMEIRA
TAYNARA SABINO CIRILO	3.606,23	3.737,81	521,92	3.215,89	ENFERMEIRA
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.723,04	1.723,04	483,63	1.239,41	PORTEIRO
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.705,44	2.359,80	229,07	2.130,73	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>50.478,88</b>	

GUAÍRA-SP, 15 DE MAIO DE 2023.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

Empresa: 00003

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/03/2023
00487 ALEX RAMOS DA SILVA PIS:16101148638 CBO:5174-10 CPF:329.423.928-94 RG:32659577 Local:00027 PRONTO SOCORRO CARGO:0126 Porteiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/08/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9824-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.723,04		135,54
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.723,04	208,18
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.514,86</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.723,04	1.723,04	1.723,04	137,84		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURADO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

Empresa: 00003

<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/03/2023
00290 ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA PIS:16101193307 CBO:3222-05 CPF:370.883.778-98 RG:447333021 Local:00027 PRONTO SOCORRO CARGO:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/12/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6488-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,47	333,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.299,18		187,39
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.111,79		15,58
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.299,18	202,97
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.096,21</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	2.299,18	2.299,18	183,93	2.111,79	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

*Aline Luiza da Costa*

06/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.cbm.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**

00083 ANDREIA APARECIDA BORGES  
 PIS:16101259766 CBO:3222-05 CPF:329.973.548-97  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/03/2023

Cód. Apont.:203  
 RG:421160305  
 SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 23/04/2012  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2665-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
31	04301	Restituição Desc Indevido				111,54	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.716,94		11,50
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						207,36	11,50
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>195,86</b>
						<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>
						1.705,44	2.716,94
						<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>
						95,82	7,67
						<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 10/4/23 Andreia BORGES  
 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**

00341 DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA  
 PIS:19029219036 CBO:4221-10 CPF:339.119.518-50  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO  
 Cargo:0127 Recepcionista

Mensal 31/03/2023

RG:416178388  
 SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 04/08/2020  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7488-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	23,00	Dia(s)	49,37	1.135,51	
23	01002	Adicional Jornada Noturna	80,21	35.00%HN=52:30m	8,22	230,76	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.892,88		111,33
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.366,27	111,33
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.254,94</b>
						<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>
						1.481,04	1.892,88
						<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>
						1.366,27	109,30
						<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 12/04/23  
 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**

00355 DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE

Mensal 31/03/2023

PIS:20353912640 CBO:3222-05 CPF:343.706.268-97  
Local:00027 PRONTO SOCORRO RG:409540481  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8728-9  
Funcionário desde: 23/03/2021  
SSP SP Folha: 01

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia			9,47	30,29	
31	08315	Consig Banco Bradesco					117,97
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.996,13		865,85
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.996,13	1.143,94
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>852,19</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	1.996,13	1.996,13	159,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Daila Mara  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00336 ELIANE CRISTINA MAZZARON

Mensal 31/03/2023

PIS:21019818532 CBO:3222-05 CPF:303.094.888-93  
Local:00027 PRONTO SOCORRO RG:41617890  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19537-5  
Funcionário desde: 01/07/2020  
SSP SP Folha: 01

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
31	07721	Plano Odontologico			9,47	333,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.299,18		72,64
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.111,79		187,39
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.299,18	275,61
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.023,57</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	2.299,18	2.299,18	183,93	2.111,79	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Eliane C. Mazzaron  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00335 ELTON DOMINGOS PAIAO  
PIS:21023833559 CBO:3222-05  
Local:00027 PRONTO SOCORRO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

CPF:378.748.248-22 RG:46296394

Mensal 31/03/2023

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 01/07/2020  
C/C.: 7395-4

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	76,10	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia			9,47	252,23	
31	07705	Convenio Seguros					147,27
31	08315	Consig Banco Bradesco	9,00	base INSS	2.218,07		40,91
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.037,98		560,25
31	09201	IRF s/ Salários					180,09
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.218,07	938,57
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.279,50</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.705,44		2.218,07	2.218,07	177,45	2.037,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Elton D. Paiao*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00325 ELVIS MARTINS PEREZ  
PIS:12874886156 CBO:5174-10  
Local:00027 PRONTO SOCORRO  
Cargo:0126 Porteiro

CPF:294.245.438-59 RG:341346305

Mensal 31/03/2023

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 25/03/2020  
C/C.: 17749-0

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.723,04	1.723,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,57	367,47	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.090,51	168,61
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.921,90</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.723,04		2.090,51	2.090,51	167,24			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Elvis Martins Perez*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

09/04/03

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

Empresa: 00003

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/03/2023
	00434 FABIANA GUERATO COELHO PIS:12873593263 CBO:3222-05 CPF:305.874.188-00 RG:353034617 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9838-8 Funcionário desde: 14/01/2022	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.329,47		190,12
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.329,47	190,12
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.139,35</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	2.329,47	2.329,47	186,36		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 05/04/2023  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Fabiana Guerato*

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

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

Empresa: 00003

	<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/03/2023
	00375 FRANIELE DA SILVA SANTOS PIS:16278881064 CBO:3222-05 CPF:446.032.818-62 RG:466022700 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8466-2 Funcionário desde: 07/04/2021	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,94	227,28	
31	08315	Consig Banco Bradesco					145,79
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.193,12		177,85
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.193,12	323,64
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.869,48</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	2.193,12	2.193,12	175,45		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 06/04/23  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Franiele da Silva Santos*

DPCUCA 2023 D - 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						<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/03/2023	
00430 HELENA REIS NOGUEIRA PIS:20387415232 CBO:4221-10 CPF:421.359.598-63 RG:576307452						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0127 Recepcionista						Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9764-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.481,04	113,76
						<b>Vr. Líquido</b> →	1.367,28
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

03/04/23

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/03/2023	
00469 JANAINA DA SILVA PIS:19016727577 CBO:2235-05 CPF:326.153.898-82 RG:431598915						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/02/2022	
Local:00027 PRONTO SOCORRO Cargo:0116 Enfermeiro						Banco: Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.: 13284-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	20,03	769,12	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.635,75		475,18
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.160,57		300,00
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.635,75	775,18
						<b>Vr. Líquido</b> →	3.860,57
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		3.606,23	4.635,75	4.635,75	370,86	4.160,57	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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



Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00416 JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO

Mensal 31/03/2023

PIS:20110522189

CBO:5174-10

CPF:415.322.126-79

RG:436265394

SSP SP Folha: 01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 17/01/2022

Cargo:0128 Porteiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 9825-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	57,43	1.665,47	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,57	306,24	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.124,86		160,22
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.971,71	160,22
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.811,49</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.723,04	2.124,86	1.971,71	157,74		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05/2023  
DATA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Jose R R Neto

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00431 LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA

Mensal 31/03/2023

PIS:20716756190

CBO:3222-05

CPF:464.276.858-05

RG:585770694

SSP SP Folha: 01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 21/01/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6337-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07704	Convenio Saude					152,85
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.965,84	310,24
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.655,60</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/04/23  
DATA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

29

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/03/2023

00387 MARCELENE MARIA DA CONCEICAO

PIS:12472466554 CBO:5142-25 CPF:306.716.598-55 RG:270185999

SSP SP Folha: 01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 23/06/2021

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8796-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					276,63
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.923,30	430,19
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.493,11</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcf.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcf. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86		

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/04/23 *marcelene maria da conceicao*  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/03/2023

00204 MARIANA DA SILVA FERNANDES

Cód. Apont.:288

PIS:20489241209 CBO:3222-05 CPF:385.537.238-10

RG:480206090

SSP SP Folha: 01

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Funcionário desde: 07/12/2015

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2685-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07705	Convenio Seguros					56,32
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.965,84	296,21
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.669,63</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcf.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcf. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/04/23 *Mariana da Silva Fernandes*  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Empresa: 00003  
**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 RUA 24, 872 Guaira SP  
 48.341.283/0001-61  
**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/03/2023  
 00293 MIRELA DE PAULA NICODEMOS  
 PIS:12797792167 CBO:3222-05 CPF:304.826.678-00 RG:307522295 SSP SP Folha: 01  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9009-3  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 14/01/2020

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco			9,47	333,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS			300,54
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.299,18		187,39
					2.111,79		15,58
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.299,18	503,51
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.795,67</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.705,44	2.299,18	2.299,18	183,93	2.111,79	

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL  
 AB

Empresa: 00003  
**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 RUA 24, 872 Guaira SP  
 48.341.283/0001-61  
**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/03/2023  
 00363 MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS  
 PIS:12770372175 CBO:3222-05 CPF:330.680.008-23 RG:412881901 SSP SP Folha: 01  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60068-7  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 01/04/2021

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	56,85	1.648,65	
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.258,60	251,72	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.075,12		507,78
							154,13
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.900,37	661,91
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.238,46</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.Y.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.705,44	2.075,12	1.900,37	152,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Muriel Antonio R. dos S.  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

DPCUCA 2023 D - 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**

00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA

Mensal 31/03/2023

PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.610.548-97  
Local:00027 PRONTO SOCORRO  
Cargo:0126 Porteiro

RG:322896174

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 26/08/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11478-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	48,55	35.00%HN=52:30m	1.723,04	1.723,04	
31	07702	Convenio de Farmácia			9,57	162,62	
31	08315	Consig Banco Bradesco					56,90
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.885,66		199,70
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.885,66	406,77
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.478,89</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
1.723,04		1.885,66	1.885,66	150,85			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Reginaldo*

05/04/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA

Mensal 31/03/2023

PIS:12708183186 CBO:2235-05 CPF:306.362.448-90  
Local:00027 PRONTO SOCORRO  
Cargo:0116 Enfermeiro

RG:342324469

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 01/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8507-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
31	06301	Base Inss-Sal.outr.empre.			20,03	705,05	
31	08315	Consig Banco Bradesco			3.887,50		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.057,35		1.094,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 3	3.496,12		506,79
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.571,68	1.771,31
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.800,37</b>
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
3.606,23		4.057,35	4.571,68	365,73	3.496,12		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Rodrigo de Souza Ferreira*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00479 SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PAULA

PIS:20389161327

CBO:3222-05

CPF:340.073.238-95

RG:409541084

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 22/06/2022

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:354119-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia			9,47	272,75	
31	07721	Plano Odontologico					28,44
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.238,59		217,92
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base inf mês	2.056,65		181,94
						Total vencimentos	Total descontos
						2.238,59	439,75
						Vr. Líquido	1.798,84
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
1.705,44		2.238,59	2.238,59	179,09	2.056,65		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/04/23 *Muly* *Pr de Paula*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00306 SILVIA DOS SANTOS PARREIRA

PIS:12609162172

CBO:4221-10

CPF:286.230.248-18

RG:32659863X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 12/02/2020

Local:00027 PRONTO SOCORRO

Cargo:0127 Recepcionista

Banco: BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2

C/C.:6710-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	74,53	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,22	214,42	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.695,46	133,06
						Vr. Líquido	1.562,40
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
1.481,04		1.695,46	1.695,46	135,64			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Silvia*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00308 SIMONÉ APARECIDA DE JESUS ALMEIDA  
PIS:12722278148 CBO:3222-05 CPF:167.156.658-00  
Local:00027 PRONTO SOCORRO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:268733739

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 12/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:25622-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	1.302,00	260,40	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		12:00 hora(s)	9,47	121,21	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.973,41		113,64
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.087,05	271,71
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.815,34</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.705,44	1.973,41	1.973,41	157,87		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/04/23  
DATA

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN  
PIS:16653377327 CBO:4221-10 CPF:408.588.358-51  
Local:00027 PRONTO SOCORRO  
Cargo:0127 Recepcionista

Cód. Apont.:320

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 10/05/2017

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:3487-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,77	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
31	07702	Convenio de Farmácia			8,22	131,68	
31	07705	Convenio Seguros					290,77
31	07721	Plano Odontologico					66,86
31	08315	Consig Banco Bradesco					72,64
31	08320	Permanente Festa do Peao					380,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.612,72		75,00
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.612,72	1.010,94
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>601,78</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		1.481,04	1.612,72	1.612,72	129,02		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

09/04/23  
DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00367 TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA  
 PIS:20223084686 CBO:2235-05 CPF:414.811.428-10  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO  
 Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/03/2023

RG:431700771 SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 05/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8510-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	1.302,00	260,40	
31	07721	Plano Odontológico			40,06	721,08	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.587,71		33,00
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.119,26		468,45
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.587,71	792,15
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.795,56</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		3.606,23	4.587,71	4.587,71	367,02	4.119,26	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/04/23 Tainara Silveira  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00369 TAYNARA SABINO CIRILO  
 PIS:20353913736 CBO:2235-05 CPF:077.797.836-93  
 Local:00027 PRONTO SOCORRO  
 Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/03/2023

RG:636414309 SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 05/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8489-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	29,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	120,21	3.486,09	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	1.258,60	251,72	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	4.081,52		371,82
							150,10
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.737,81	521,92
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.215,89</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		3.606,23	4.081,52	3.737,81	299,02	3.365,99	

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 02/03/2023.

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/04/23 Tainara Sabino Cirilo  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS  
PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54  
Local:00027 PRONTO SOCORRO  
Cargo:0126 Porteiro

Mensal 31/03/2023

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 17/01/2022  
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9839-6

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
DATA 09/04/23  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Ulysses Gabriel dos Santos

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00339 VALDENIR PEREIRA DA SILVA  
PIS:16590005606 CBO:3222-05 CPF:218.641.198-96  
Local:00027 PRONTO SOCORRO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/03/2023

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 16/07/2020  
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7318-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,47	393,96	
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.359,80		192,85
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.166,95		19,72
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.359,80	229,07
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.130,73</b>
						<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>
						1.705,44	2.359,80
						<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>
						2.359,80	188,78
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
						2.166,95	

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

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



Solha Pronto Leones

### Pagamento através de banco

03/04/2023 15:30:39

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/Março

#### 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	000324

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
ALEX RAMOS DA SILVA	329.423.928-94	335-2	9824-8	1.514,86
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	370.883.778-96	335-2	6488-2	2.096,21
ANDREIA APARECIDA BORGES	329.973.548-97	335-2	2665-4	195,86
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	339.119.518-50	335-2	7488-8	1.254,94
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	343.706.268-97	335-2	8728-9	852,19
ELIANE CRISTINA MAZZARON	303.094.888-93	335-2	19537-5	2.023,57
ELTON DOMINGOS PAIAO	378.748.248-22	335-2	7395-4	1.279,50
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	1.921,90
FABIANA GUERATO COELHO	305.874.188-00	335-2	9838-8	2.139,35
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	446.032.818-62	335-2	8466-2	1.869,48
HELENA REIS NOGUEIRA	421.359.598-63	335-2	9764-0	1.367,28
JOSE ROBERTO RIQUEL NETO	415.322.128-79	335-2	9825-6	1.811,49
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	464.276.858-05	335-2	6337-1	1.655,60
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	306.716.598-55	335-2	8796-3	1.493,11
MARIANA DA SILVA FERNANDES	385.537.238-10	335-2	2685-9	1.669,63
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	304.826.678-00	335-2	9009-3	1.795,67
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	330.680.008-23	335-2	60068-7	1.238,46
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	1.478,89
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	2.800,37
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	286.230.248-18	335-2	6710-5	1.562,40
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA	167.156.658-00	335-2	25622-6	1.815,34
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	601,78
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	414.811.428-10	335-2	8510-3	3.795,56
TAYNARA SABINO CIRILO	077.797.836-93	335-2	8469-7	3.215,89
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	465.292.198-54	335-2	9839-6	1.239,41
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	218.641.198-96	335-2	7318-0	2.130,73

Total: 44.819,47

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 5.659,41

Total geral: 50.478,88

37

03/04/2023 15:30:39

# Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Março

## 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

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
<b>BRADESCO</b> SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	340.073.238-95	0144	354119-3	1.798,84
<b>Total:</b>				<b>1.798,84</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>48.680,04</b>
<b>Total geral:</b>				<b>50.478,88</b>

03/04/2023 15:30:39

# Pagamento através de banco

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/comissãc/Margç

## 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

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
Banco de Bradesco JANAINA DA SILVA	326.153.898-82	2082	13284-5	3.860,57
<b>Total:</b>				<b>3.860,57</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>46.618,31</b>
<b>Total geral:</b>				<b>50.478,88</b>



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340508111323001  
05/04/2023 08:21:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.50  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230404121849541788322  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 50.478,88  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/04/2023 - 14:04:26  
-----

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: 04/04/2023 - 14:04:27

=====

DOCUMENTO: 040401

AUTENTICACAO SISBB: C.BC9.CDF.668.6CE.9D6

-----

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.

40

### 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: 06/07/2023 - 08h48

Agência   Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00335   0001580-6	-2.398,00	1.015,29	-1.382,71

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2023 e 30/04/2023**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/03/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				3.320,70
03/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		4.193,52
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/04	1901470	100,00		4.293,52
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	411 9397237		-4.280,24	13,28
04/04/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1403598	8.095,86		9.352,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404093	348.652,60		358.004,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404162	41.723,00		399.727,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404278	50.478,88		450.206,64
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404365	5.066,89		455.273,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	412		-50.478,88	404.794,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	413		-346.275,65	58.519,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	414		-5.066,89	53.452,11
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	415		-41.723,00	11.729,11
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	416		-8.095,86	3.633,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	417		-568,50	3.064,75
05/04/2023	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	418		-1.808,45	1.256,30
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230405		-1.246,70	9,60
06/04/2023	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	101,87		111,47
10/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	294,20		405,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	973,08		1.378,75
11/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	98,07		1.476,82
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	737,79		2.214,61
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-28.492,51	-26.277,90
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.459,17	-33.737,07
13/04/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	14,95		-33.722,12
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Naiane Dos Santos Bar 13/04	1236283	3,50		-33.718,62
19/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		-32.845,80
24/04/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	1.069,29		-31.776,51
	PIX QR CODE DINAMIC REM: NAIARA JUNQUEIRA LELI 22/04	138570	156,36		-31.620,15
26/04/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	88,26		-31.531,89
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	9,27		-31.522,62
27/04/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237 9397237	496,38 269,66		-31.026,24 -30.756,58
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	84,11		-30.672,47
28/04/2023	ESTORNO DE LANCAMENTO* VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	280423 9397237 9397237	29.965,68 170,10 536,69		-706,79 -536,69 0,00
<b>Total</b>			<b>492.175,15</b>	<b>-495.495,85</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 06/07/2023 às 08h48 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
04/07/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				812,80
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009813452-00004	39300		-812,80	0,00
05/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	173,74		173,74
	ENCARGOS DESCOBERTO CC BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009813452-00004	230705 39300		-2.860,29 -173,74	-2.686,55 -2.860,29
06/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	237406	462,29		-2.398,00
<b>Total</b>			<b>636,03</b>	<b>-3.846,83</b>	<b>-2.398,00</b>

42



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

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

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ELTON DOMINGOS PAIAO	2.621,20	811,76	1.809,44	TECNICO DE ENFERMAGEM
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	5.155,60	1.898,15	3.257,45	ENFERMEIRO
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>5.066,89</b>	

GUAÍRA-SP, 15 DE MAIO DE 2023.

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

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO ELTON DOMINGOS PAIAO	Nº CART. DO TRABALHO 60402	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº 9
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			Setor: 00027 PRONTO SOCORRO	

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/07/2021 A: 30/06/2022

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

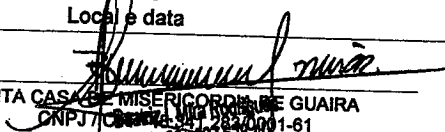
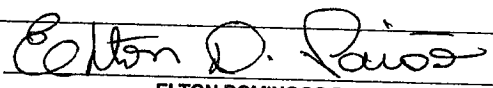
### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.705,44	260,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	65,53	1.834,84	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	131,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.834,84	611,61	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	131,06	43,69	
5901	F.G.T.S.	8,00	2446.45 mês atual	195,71		
5901	F.G.T.S.		174.75 mês seguint	13,98		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.446,45		560,25
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	174,75		200,65
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.407,45		13,10
					2.621,20	811,76
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.809,44</b>

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.809,44 (HUM MIL, OITOCENTOS E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Março de 2023  
Local e data

CIENTE    
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 ELTON DOMINGOS PAIAO

## RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 1.809,44 (HUM MIL, OITOCENTOS E NOVE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 01 de Abril de 2023  
Local e data

  
ELTON DOMINGOS PAIAO

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

CONFERE COM ORIGINAL



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	45327	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0116 Enfermeiro			018	44

Sector: 00027 PRONTO SOCORRO

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2022

A: 31/03/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023

A: 02/05/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	128,89	3.608,92	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	128,89	257,78	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.608,92	1.202,97	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	257,78	85,93	
5901	F.G.T.S.	8,00	4811.89 mês atual	384,95		
5901	F.G.T.S.		343.71 mês seguint	27,49		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	4.811,89		1.094,90
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	343,71		499,84
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 3	4.061,22		25,77
						277,64
					5.155,60	1.898,15
					<b>Valor Líquido</b>	<b>3.257,45</b>

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.257,45 (TRES MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Março de 2023

Local e data

CIENTE

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

Administradora

RODRIGO DE SOUZA FERREIRA

## RECIBO DE FÉRIAS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

em Guaira

SP

a importância de R\$

3.257,45

JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 01 de Abril de 2023

Local e data

RODRIGO DE SOUZA FERREIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

45

Genal P.S

# Pagamento através de banco

03/04/2023 14:58:46

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

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

Férias 1º Gozo/Abri

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	000324

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
ELTON DOMINGOS PAIAO	378.748.248-22	335-2	7395-4	1.809,44
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	3.257,45
<b>Total:</b>				<b>5.066,89</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>0,00</b>
<b>Total geral:</b>				<b>5.066,89</b>

46



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340508111323001  
05/04/2023 08:21:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.57  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230404121907250510804  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.066,89  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/04/2023 - 14:04:35  
-----

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

Notificacao enviada em: 04/04/2023 - 14:04:36

-----  
DOCUMENTO: 040402  
AUTENTICACAO SISBB: 2.DC3.01D.433.7EB.A32  
-----

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

### 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: 06/07/2023 - 08h48

Agência   Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Total (R\$) (A+B)
00335   0001580-6	-2.398,00	1.015,29	-1.382,71

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2023 e 30/04/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/03/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				3.320,70
03/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		4.193,52
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/04	1901470	100,00		4.293,52
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	411		-4.280,24	13,28
04/04/2023		9397237	1.243,02		1.256,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1403598	8.095,86		9.352,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404093	348.652,60		358.004,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404162	41.723,00		399.727,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404278	50.478,88		450.206,64
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404365	✓ 5.066,89		455.273,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	412		-50.478,88	404.794,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	413		-346.275,65	58.519,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	414		✗ -5.066,89	53.452,11
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	415		-41.723,00	11.729,11
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	416		-8.095,86	3.633,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	417		-568,50	3.064,75
05/04/2023	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	418		-1.808,45	1.256,30
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230405		-1.246,70	9,60
06/04/2023	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	101,87		111,47
10/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	294,20		405,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	973,08		1.378,75
11/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	98,07		1.476,82
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	737,79		2.214,61
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-28.492,51	-26.277,90
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.459,17	-33.737,07
13/04/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	14,95		-33.722,12
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Naiane Dos Santos Bar 13/04	1236283	3,50		-33.718,62
19/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		-32.845,80
24/04/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	1.069,29		-31.776,51
	PIX QR CODE DINAMIC REM: NAIARA JUNQUEIRA LELI 22/04	138570	156,36		-31.620,15
26/04/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	88,26		-31.531,89
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	9,27		-31.522,62
27/04/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	496,38		-31.026,24
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	269,66		-30.756,58
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	84,11		-30.672,47
28/04/2023	ESTORNO DE LANCAMENTO* VENDA CARTAO DE CREDITO	280423	29.965,68		-706,79
	CIELO VDA DEBITO ELO	9397237	170,10		-536,69
	CIELO SA	9397237	536,69		0,00
<b>Total</b>			<b>492.175,15</b>	<b>-495.495,85</b>	<b>0,00</b>

48

Os dados acima têm como base 06/07/2023 às 08h48 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

<b>Data</b>	<b>Lançamento</b>	<b>Dcto.</b>	<b>Crédito (R\$)</b>	<b>Débito (R\$)</b>	<b>Saldo (R\$)</b>
04/07/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				812,80
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009813452-00004	39300		-812,80	0,00
05/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	173,74		173,74
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230705		-2.860,29	-2.686,55
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009813452-00004	39300		-173,74	-2.860,29
06/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	237406	462,29		-2.398,00
<b>Total</b>			<b>636,03</b>	<b>-3.846,83</b>	<b>-2.398,00</b>

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (CTL)**  
 EIXO 3, SN  
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30  
 DIST. MINERO IND. CAT CEP:75709-685  
 CATALAO/GO  
 Fone: 55643210505



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAIDA  
 N. 002523689  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
 5223 0412 4201 6400 0319 5500 1002 5236 8917 2508 2454

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

TUREZA DA OPERAÇÃO  
 DESTINADA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152236158542129 04/04/2023 20:29:19-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ  
 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

DATA DE EMISSÃO  
 04/04/2023

ENDERECO

BAIRRO/DISTRITO  
 JD PAULISTA

CEP  
 14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO  
 GUAIRA

FONE/FAX  
 01733327000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAIDA

001  
 01/05/2023  
 14,53

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS  
 1,45

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14,53

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

14,53

RAZÃO SOCIAL  
 HEALTH LOG T2014

FRETE POR CONTA  
 O-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

UF

CNPJ/CPF  
 18.320.396/0001-10

ENDERECO  
 RUA OSASCO, 949

MUNICIPIO  
 CAJAMAR

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 1,0000

PESO LIQUIDO  
 1,0000

COD. PROD  
 133702

DESCR PROD  
 FENITOINA (GEN)1  
 00MG CX 100 CPR  
 (C1) - TEUTO

NCM/SH  
 30049065 520

CST  
 6108 CX

UN  
 14,530000

V.UNITARIO  
 1,0000

QUANT.  
 1,0000

VLR TOTAL  
 14,53

BC.ICMS  
 12,11

BC.ICMS ST  
 0,00

VLR ICMS  
 1,45

VLR ICMS ST  
 0,00

ALIQ.IPI  
 0,00%

ALIQ.IPI  
 0,00%

Q. LOTE  
 1

LOTE PROD.  
 14561269

D.VALID.  
 31/03/2024

D.FABR.  
 01/03/2022

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ANEXO IX, ART 8º.VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 133702

721570

Nosso Pedido: DEQZBF

A Vivo 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.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DEST INO N 80901044110

Pedido: DEQZBF

Rep.: 011807

Nº da OS

600002802566 (P)

Volumes

1

Total

1

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370608271774521  
06/04/2023 08:36:12

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:04:26  
047500475 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/04/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	14,53

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

-----

IDENTIFICADOR 3:	C76
------------------	-----

=====

NR.AUTENTICACAO	7.4ED.269.A6A.E54.E0E
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

51



**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**  
 Av ENGLATERRA N.40  
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-9300, CEP: 38405050

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 405.069  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1

3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4050 6910 6465 5748  
 CHAVE DE ACESSO

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131235305102189 04/04/2023 10:42:42  
 CNPJ  
 11.872.656/0001-10

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

ENDERECO  
 SEM ENDEREÇO Nº 872  
 MUNICÍPIO  
 GUAIRA

DATA DA EMISSÃO  
 04-04-2023

HORA DE SAÍDA  
 10:42:39

CEP  
 14.790-000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 2283 48.341.283/0001-61

CEP  
 11.872.656/0001-10

A VISTA  
 I OUT-001 Venc=04/04/2023 Valor=1.785,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.785,72	1.785,72	214,29	0,00	0,00	1.785,72
VALOR DO ENTE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.785,72

QTD. PROD.	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVÇOS	NCM/SH	CFP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	V. ICMS	BC ICMS ST	V. IPI	AL. IPI
2089	CEFALÓLINA [GEN] IG C/ 50 F/A S/ DIL - IM / IV : 1302128   517512   1006302470020   BIOQUÍMICO   Lote: 009711 D.Fab: 14/12/22 D.Val: 30/11/24 L. Q. 00009578844:517512	30042059	500	6108UN	6	188,00	0,00	0,00	1.128,00	135,36	0,00	0,00	0,00
325	- INALATORIO   410559   1029801480012 - CRISTALIA   Lote: 22120735 D.Fab: 17/12/22 D.Val: 17/12/24   0.0000 Referencia:410559	30049097	000	6108UN	2	328,86	0,00	0,00	657,72	78,93	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES						
ART 42, B, 6 - RICMS-MG - PRODUTO GENEICO ALIQ. 128						
Id.Fedico: 721570   Valor de ICMS Interestadual: DIPAL ca UF Destino R\$39,46 + FCP R\$0,00; DIPAL da UF Origem						
R\$0,00.   ( ) ( ) ( ) ( ) ( )						

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*SS*





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.36.06  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230405181552923481038  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.785,72  
DATA: 05/04/2023 - 18:00:46

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/04/2023 - 18:00:46

=====

DOCUMENTO: 040501  
AUTENTICACAO SISBB: 6.348.9E8.C8B.BC9.9DE

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

53



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



Número da NFS-e  
637  
Código de Verificação de Autenticidade  
DMNKSMXRC  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
12/04/2023 às 14:06:49  
Chave de Acesso  
1331226MNXG4YUC3E0UZPTVUNBZ07XOZ

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>12/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário Individual (MEI)</b>	Tipo ISS <b>04 - Fixo</b>

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

*B*

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>14.02</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Classificação Civil	
Assistência Técnica	<b>0,00%</b>	<b>0000140000002</b>	<b>9511800</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 400,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 400,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado	
				<b>R\$ 0,00</b>	

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 400,00**

## Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO MEI ( NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS ) VENCIMENTO 15/04/2023

RECEBI(EMOS) DE JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 637 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DMNKSMXRC.

Data

CPF/RG

Assinatura

54



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321411228217831  
14/04/2023 11:34:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.00  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230414132040706482342  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 400,00  
TARIFA: 3,96  
DATA: 14/04/2023 - 10:20:48  
-----

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me

CNPJ: 15.753.993/0001-40

CHAVE PIX: 15753993000140

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030007

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 14/04/2023 - 10:20:49

=====

DOCUMENTO: 041401

AUTENTICACAO SISBB: B.7EC.913.E96.9C8.183

-----

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.



**FULLTEC INDÚSTRIA, COMÉRCIO E MANUTENÇÃO  
DE EQUIP. LTDA.**

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

RUA DR PLINIO GONCALVES MARQUES, 1264 - PINHEIRINHO

Curitiba - PR - CEP: 81880-300

Telefone: (41) 3298-2096

**FATURA nº 0000001316**

**Emissão:** Curitiba (PR), 5 de janeiro de 2023.

**Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Rua 24., 872 - Jardim Paulista

Guaira - SP - CEP: 14790-000

manoel@fulltecgases.com.br

**Objeto da Locação:**

**Descrição**

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

**Valor Total**

33.850,00

USINA DE OXIGENIO DOCS200 E ENVASADOR DE CILINDROS

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

BANCO: (001) BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA: 4500-4 CONTA

CORRENTE: 24868-1

CNPJ: 07 759 127/0001-38

REF: SANTA CASA DE GUAIRA

PARCELA 04/24

**Total Bruto**

33.850,00

**Descontos**

0,00

**Total Líquido**

33.850,00

**Vencimento:** dia 05/01/2023 no valor de R\$ 33.850,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:04:38  
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	554.500.000.024.868
VALOR TOTAL	33.850,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

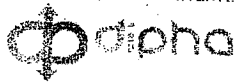
CLIENTE: FULLTEC IND COM MAN LTDA	
AGENCIA: 4500-4	CONTA: 24.868-1
NR. DOCUMENTO	550.475.000.028.743

=====

NR. AUTENTICACAO	B.EC4.1CF.F9F.34D.1C5
------------------	-----------------------

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

54



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.528  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0035 2810 0055 0934

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

135230547146291 - 11/04/2023 19:51:19

**VENDA DE MERCADORIA**

ATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

**FARMACIA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/04/2023

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ATUREZA / DUPLICATA

Valor unit. 001

enc. 11/04/2023

valor R\$ 505,26

**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
505,26	60,63	0,00	0,00	0,00	0,00	505,26
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	505,26

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

**TRANSPORTES E SERVIÇOS FRETEL**

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GAL PAO IIB KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
780	(649) SOL. DE CLORETO DE POTASSIO 19,1% MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE O+ Lote: 2232883 Qt: 2 Val: 13/12/24 FCI:C24BF958-8095-4FDB-B5E7-6EA4CFEAA45	30049099	500	5102	CX	2	89,9200	179,84	179,84	21,58			12,00	
2448	CLISTEROL 12% (GLICERINA) 500 ML O+ Lote: 825723 Qi: 37 Val: 19/02/25	30049099	000	5102	UN	37	8,7951	325,42	325,42	39,05			12,00	

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte:

725823  
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#725823#APOIO  
 ENDERÇO: 11-PRISCILA PAULIN TAVARES DE SOUZA Id Mov:54657  
 ENDIMENTO (16) 3771-5458  
 EVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.  
 E 3.11280-6  
 E 4.04495-0  
 E 1.27329-6  
 E 1.27330-8  
 Fisco:  
 or Aprox Tributos Federal: R\$ 67,96 Estadual: R\$ 60,63 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: (BPT)  
 ) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.  
 gime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
 TA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3331808492472371  
18/04/2023 08:51:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.45  
0475800475 0007

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230417200502699411683  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 505,26  
TARIFA: 5,00  
DATA: 17/04/2023 - 18:06:37  
-----

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: 17/04/2023 - 18:06:38  
=====

DOCUMENTO: 041701  
AUTENTICACAO SISBB: 9.903.C6C.6C5.90D.7D8  
=====

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.

59

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.925,21 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NFe Nº. 000.090.125  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *28743-1*

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
  
**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HUMAITA, 290  
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº. 000.090.125  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0901 2510 1982 2356**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135230593884494 - 19/04/2023 15:47:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**  
 DATA DA EMISSÃO: **19/04/2023**

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

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

**FATURA / DUPLICATA**  
 Num. **001**  
 Venc. **20/04/2023**  
 Valor **R\$ 5.925,21**

**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
<b>4.632,18</b>	<b>694,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.925,21</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.925,21</b>

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

ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**  
 MUNICÍPIO: **SUMARE**  
 UF: **SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

QUANTIDADE: **15**  
 ESPÉCIE: **Volumes**  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: **293,460**  
 PESO LÍQUIDO: **293,460**

**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
49660	ACESYL 100MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/CITOPHARMA S+ PMC: 17.43 Lote: 22110140 Qt: 200 Fab: 30/11/22 Val: 30/11/24	30045090	000	5102	AP	200	6,4900	1.298,00	1.298,00	233,64			18,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA S+ Lote: 25961588 Qt: 200 Fab: 14/01/23 Val: 13/01/25	30043933	000	5102	FA	200	5,0759	1.015,18	1.015,18	182,73			18,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP G+ Lote: 2659167 Qt: 240 Fab: 12/03/22 Val: 12/03/24	30049062	000	5102	AP	240	1,4911	357,86	357,86	42,94			12,00	
38610	DIAZEPAM 10MG/2ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 72 AP/B1 G+ Lote: 9075071 Qt: 144 Fab: 16/08/22 Val: 16/08/24 FCI:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	5102	AP	144	0,9216	132,71	132,71	15,93			12,00	
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR S+ Lote: 74RM5331 Qt: 528 Fab: 13/12/22 Val: 13/11/24 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	528	5,0700	2.676,96	1.561,56	187,39			12,00	
38118	GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML CX C/ 35 BO PVC/JP O+ Lote: 835723 Qt: 105 Fab: 07/03/23 Val: 06/03/25	30049099	020	5102	BO	105	4,0600	426,30	248,67	29,84			12,00	
37122	TRAMADOL 50MG (GEN) CT C/ 50 CAPS GEL DURA/A2 G+ Lote: 2601372 Qt: 100 Fab: 16/12/22 Val: 16/12/24	30049039	000	5102	CAPS	100	0,1820	18,20	18,20	2,18			12,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: nf. Contribuinte: COTACAO APOIO 732488 PEDIDO DE COMPRA: PDC#732488#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 1982235 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" nf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 796,94 Estadual: R\$ 711,03 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*pg 17104*

*60*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020230417200438082256715
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	5.925,21
TARIFA:	10,00
DATA:	17/04/2023 - 18:06:48

-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
CHAVE PIX: 04274988000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0289 - CONTA: 000000000130027730  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 17/04/2023 - 18:06:49

=====

DOCUMENTO: 041702  
AUTENTICACAO SISBB: 2.4DD.0A9.6B9.30A.B6E

=====

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.

69

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	42414/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 14.790,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 17 PLANTOES GO 03/2023

(**Quatorze Mil , Setecentos e Noventa Reais**

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
<b>R\$ 20.400,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	18/04/2023

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 20.400,00</b>
ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
DESCONTOS:	
INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 5.610,00</b>
ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 14.790,00</b>
VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	42414/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 14.790,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 17 PLANTOES GO 03/2023

(**Quatorze Mil , Setecentos e Noventa Reais**

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
<b>R\$ 20.400,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	19/04/2023

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 20.400,00</b>
ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
DESCONTOS:	
INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 5.610,00</b>
ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 14.790,00</b>
VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

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

047-5-B  
10209-2

CONFERE COM ORIGINAL

62

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:58  
047500475 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	14.790,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PAULO DE T CALIL  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743  
=====

NR. AUTENTICACAO	0.906.24F.06B.802.B80
------------------	-----------------------

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

63



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



**Número da NFS-e**  
**81**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**NNYN496D4**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**13/04/2023 às 15:52:02**  
**Chave de Acesso**  
 1332171EX3X3ZMSF6OEHA91JPVDVSRSM

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.14PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA MARÇO DE 2023	16.800,00	R\$ 16.800,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,661%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 16.800,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.800,00</b>	<b>R\$ 447,05</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 16.800,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **81** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NNYN496D4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

64

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:58:34  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.027.413
VALOR TOTAL	16.800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M D M B S EIRELI  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 27.413-5  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

=====

NR.AUTENTICACAO	E.276.373.831.92D.18F
-----------------	-----------------------

65



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



**Número da NFS-e**  
50  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
YDEJTUVX2  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**14/04/2023 às 10:50:11**  
 Chave de Acesso  
 133244046GGEQWXLXACO995R57X786L4

**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 14/04/2023
Competência	14/04/2023		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 40.605.622/0001-68	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 149453050	Cadastro 000781076	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA
Logradouro Av. 19, 875			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 14 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,03,06,07,08,11,13,14,15,20,21,22,25 E 27 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 21.000,00	21.750,00	R\$ 21.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTÃO 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE MARÇO de 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 750,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01					<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.750,00	R\$ 435,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.750,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Banco: 336 - Banco C6 S.A.  
 Agência: 0001  
 Conta corrente: 19768284-7  
 CNPJ: 40.605.622/0001-68  
 Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE

RECEB(EMOS) DE CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YDEJTUVX2.

Data

CPF/IRG

Assinatura

66



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.53  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230419180415994789707  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:31:11  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente  
CNPJ: 40.605.622/0001-68  
CHAVE PIX: 40605622000168  
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:31:12

=====

DOCUMENTO: 041901  
AUTENTICACAO SISBB: B.AE8.B5D.90E.A9A.D6C  
=====

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.

67

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>51</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>H3KZKQVB</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>14/04/2023 às 10:55:24</b> <b>Chave de Acesso</b> 1332444WRXREER03DXE8ULA6B184VK2L	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>		Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>14/04/2023</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Competência	

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>40.605.622/0001-68</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>149453050</b>		Cadastro <b>000781076</b>	
Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA</b>		Logradouro <b>Av. 19, 875</b>		Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>		Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-8700</b>		E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>	

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 19 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00			

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.01</b>				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.500,00</b>	<b>R\$ 30,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.500,00</b>						Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							
Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001 Conta corrente: 19768284-7 CNPJ: 40.605.622/0001-68 Nome: CLINICA MEDICA CLEMENTE							

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA MEDICA CLEMENTE LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>51</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>H3KZKQVB</b> .							
Data	CPF/RG	Assinatura					
____/____/____	____	<i>68</i>					



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.53  
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230419180553219082151

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.500,00

TARIFA: 10,00

DATA: 19/04/2023 - 15:31:26

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Clemente

CNPJ: 40.605.622/0001-68

CHAVE PIX: 40605622000168

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000197682847

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:31:27

=====

DOCUMENTO: 041902

AUTENTICACAO SISBB: 3.EA5.DC4.221.6D9.113

-----

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.

69



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **14/04/2023 08:42:34** Período de Competência **04/2023** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social  
**VELOSO & OLIVEIRA - MEDICOS ASSOCIADOS LTDA**

Nome Fantasia  
 \*\*\*\*\*

CPF/CNPJ **32.253.285/0001-69** Inscrição Municipal **107733** Inscrição Estadual **Simplex Nacional Sim** Email **hi\_alves@hotmail.com**  
 Endereço **FREI EUGENIO, 490 AP 1803, SAO BENEDITO - CEP: 38010-280 - Uberaba - MG** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(34) 9100-1693**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal **Inscrição Estadual** Fone/Fax **(01) 79979-3826** E-mail **adrianacristinadeoliveira374@gmail.com**  
 Endereço **24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02, 09 E 19 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
 VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00  
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 23 E 30 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
 VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00  
 TOTAL GERAL: R\$ 7.500,00

MEDICO: MARCELO VELOSO MOURTHE DE SOUZA  
 DADOS BANCÁRIOS  
 BANCO DO BRASIL  
 AGENCIA 3278-6  
 C/C 40.329-6

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*AB*

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VALORES</b>					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	
7.500,00	0,00	0,00	*****	2,7900	
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
*****	*****	0,00	7.500,00	7.500,00	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Optante do Simples Nacional.  
 Trib. aprox. R\$ 1.008,75 Federal e R\$ 213,00 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

Visualizado em: 14/04/2023 08:42:34  
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.53  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230419180630844108601  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.500,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:31:42

-----

PAGO PARA: Veloso & Oliveira - Medicos Associad  
CNPJ: 32.253.285/0001-69  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3278 - CONTA: 000000000000403296  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:31:42

=====

DOCUMENTO: 041903  
AUTENTICACAO SISBB: E.3A3.A25.5E6.69E.B02

-----

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.

71



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



Número da NFS-e  
30  
Código de Verificação de Autenticidade  
DLIRZ018N  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
17/04/2023 às 08:40:35  
Chave de Acesso  
1332859YY8BC4EMHNJ9OG2QX97YP5PEU

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 17/04/2023
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 44.308.379/0001-77	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 154022002	Cadastro 000782378	Nome/Razão Social LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 7, 945	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento (17) 3353-3020	Bairro CENTRO E-mail MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 30 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	R\$ 750,00	R\$ 3.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 29 DE MARÇO DE 2023 DE 2022 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina		Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.750,00	Total do ISS R\$ 81,38	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00

## Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DLIRZ018N.

Data

CPF/RG

Assinatura

72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.53  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230419180800426556524  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:31:56

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:31:57

=====

DOCUMENTO: 041904  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D65.562.1EA.6F9.FD3

=====

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.

73



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



**Número da NFS-e**  
**29**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**MDLDCOPVD**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**17/04/2023 às 08:36:03**  
**Chave de Acesso**  
**1332849LPTNHMSNT4MUE0VWWKHIZUTK6**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		<b>GUAIRA-SP</b>	<b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>17/04/2023</b>
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 18 E 19 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00	9.750,00	R\$ 9.750,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,11,12,14 E 21 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA - VALOR TOTAL: R\$ 3.750,00		
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 05 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00CADA - VALOR TOTAL: R\$ 3.000,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,17%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 9.750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 9.750,00</b>	<b>R\$ 211,58</b>	<b>2 - Não</b>
					<b>Desconto Condicionado</b>
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.750,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **LVG GUIMARAES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MDLDCOPVD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.53  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230419180824147572171  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:32:12  
-----

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

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:32:13

=====

DOCUMENTO: 041905

AUTENTICACAO SISBB: C.6C4.FAA.7B0.7C2.9AC

=====

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.

45



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



**Número da NFS-e**  
**6**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**AW8A7I6FP**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**14/04/2023 às 14:23:28**

Chave de Acesso  
 13325542RL16OCFQ14LBBBJ19TQU5E9T

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>14/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.206.418/0001-49</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162532002</b>	Cadastro <b>000784381</b>	Nome/Razão Social <b>FREITASS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 39, 145</b>			Complemento	Bairro <b>JARDIM ELIZA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>CADASTRO@CONTABILIDADEMALTA.COM.BR</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Ab*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>						<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
	<b>0,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 750,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$16,35

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **FREITASS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AW8A7I6FP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*46*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.53  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230419180904988717064  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,00  
TARIFA: 7,42  
DATA: 19/04/2023 - 15:32:27

-----

PAGO PARA: Freitas Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.206.418/0001-49  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000270287396  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:32:27

=====

DOCUMENTO: 041906  
AUTENTICACAO SISBB: C.529.0C8.8FF.BFD.435

=====

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.

47



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



**Número da NFS-e**  
**23**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**DZIH1613J**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**13/04/2023 às 16:33:01**

Chave de Acesso  
 13321975LA30ZDX9S9081YN19LGD5PGF

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.308.980/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154032002</b>	Cadastro <b>000782379</b>	Nome/Razão Social <b>THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 14, 708</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 8 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,09,10,16,23,27,28 E 29 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*Ab*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>					<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina	Alíquota <b>2,23%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 6.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 133,80</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DZIH1613J**.

Data

CPF/RG

Assinatura

48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.53  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230419180937030335959  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:32:41

-----

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.980/0001-60  
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:32:42

=====

DOCUMENTO: 041907  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F2C.9BB.208.E81.2D0

-----

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.

49



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



**Número da NFS-e**  
**22**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**EWANRHFBR**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**13/04/2023 às 16:28:07**  
 Chave de Acesso  
 1332193D2C1S15P2J460EH6P9GNB0770

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>44.308.980/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>154032002</b>	Cadastro <b>000782379</b>	Nome/Razão Social <b>THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 14, 708</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 05 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,13,16,20,23 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00	7.500,00	R\$ 7.500,00

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

**CONFERE COM ORIGINAL**
**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,23%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 167,25	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **THAYS CURTI SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EWANRHFBR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.53  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230419180952522600361  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:32:54  
-----

PAGO PARA: Thays Curi Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 44.308.980/0001-60  
CHAVE PIX: thayscuri@gmail.com  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173722644  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:32:55  
=====

DOCUMENTO: 041908  
AUTENTICACAO SISBB: 1.10E.CC7.F2B.5E3.1AF  
=====

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.

81



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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**14**

**Dados do Prestador de Serviço**

**Omsc Servicos Medicos Ltda**

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

Data de Geração da NFS-e  
**13/04/2023 17:22:06**  
 Data de Competência/Emissão  
**13/04/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**A8A7BF96D**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guaíra - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 05 E 09 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 3.000,00

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

\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
VI. Total dos Serviços <b>R\$ 3.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.000,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 60,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 3.000,00</b>
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :		Art. :			

**Informações Adicionais**

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.53  
0475800475 0002

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230419181008949545579  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:33:08  
-----

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.778.676/0001-37  
CHAVE PIX: 48778676000137  
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA  
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:33:09  
=====

DOCUMENTO: 041909  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D2D.8DD.28E.E62.420  
=====

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.

83



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



**Número da NFS-e**  
**121**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**FHVKMO1C1**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**13/04/2023 às 17:22:39**

Chave de Acesso  
**1332218Y6SYUOKSG2RHVEK9X35C1FYCT**

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>36.057.901/0001-67</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>143543050</b>	Cadastro <b>000779153</b>	Nome/Razão Social <b>ZANCANELLA &amp; MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 20, 1235</b>			Complemento	Bairro <b>PARQUE PARANOÁ</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3332-0206</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 17,22 E 26 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 4.500,00	4.500,00	R\$ 4.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10, 24 E 31 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00	12.000,00	R\$ 12.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 16.500,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16.500,00</b>	<b>R\$ 495,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (16.500,00 x 0,65%)	COFINS (16.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.500,00 x 1,50%)	CSLL (16.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 107,25</b>	<b>R\$ 495,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 247,50</b>	<b>R\$ 165,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.485,25**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **121** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FHVKMO1C1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*89*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.53  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230419181132752258458  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 15.485,25  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:33:35  
-----

PAGO PARA: Zancanella & Mendonca Clinica Medica  
CNPJ: 36.057.901/0001-67  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130040869  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:33:36

=====

DOCUMENTO: 041910  
AUTENTICACAO SISBB: 6.CC3.3CE.53D.887.6D9  
=====

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.

		<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAIRA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>7</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FQPGEHHC7</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>13/04/2023 às 16:45:48</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>1332202DA82J6H5SQ5D70HPWSSQXPFTW</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência 13/04/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.11 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,06,09,10,11,13,15,17,20,22,31 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$16.500,00	1500.0	R\$ 16.500,00
5.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 07,21,23,27,29 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00	750.0	R\$ 3.750,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS****Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.250,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.250,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CAMPOS CLEMENTE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FQPGEHHC7.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.54  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230419181146178203955  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.250,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:33:48  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Camp  
CNPJ: 49.268.039/0001-83  
CHAVE PIX: 49268039000183  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000271848294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:33:48  
=====

DOCUMENTO: 041911  
AUTENTICACAO SISBB: 3.725.B65.BFC.240.98E  
=====

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.

87



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



**Número da NFS-e**  
**88**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**3KDXI8P7**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**13/04/2023 às 15:59:19**  
**Chave de Acesso**  
 30498845614KOWZS.JNGPUIPLDWY8CL5V

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>DRACENA-SP</b>	Local da Prestação <b>DRACENA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 24 DE MARÇO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS****Construção Civil**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 30,15</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.500,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$48,75

**Informações Complementares**

\*DADOS BANCÁRIOS ( BANCO SANTANDER)

AG: 0021 - Barretos  
 Conta corrente 13007293-6

RECEBI(EMOS) DE **BESSEGATTO & MEIRELES CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3KDXI8P7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.54  
0475800475 0005

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230419181159238157842  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:34:25  
-----

PAGO PARA: Bessegatto Clinica Medica

CNPJ: 34.656.925/0001-07

CHAVE PIX: 34656925000107

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0021 - CONTA: 0000000000130072936

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:34:26

=====

DOCUMENTO: 041912

AUTENTICACAO SISBB: 7.C8C.8B5.F18.945.22B

-----

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.

89

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



**Número da NFS-e**  
**9**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SJ297Q25K**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**13/04/2023 às 15:54:30**  
**Chave de Acesso**  
**1332174UG4PJCEQ94AJ0LLQ85OMML10G**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.091.611/0001-81</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162142002</b>	Cadastro <b>000784322</b>	Nome/Razão Social <b>MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 51, 98</b>			Complemento	Bairro <b>JARDIM PALMARES</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTÃO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 26 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA	1.500,00	R\$ 1.500,00
2,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 26 E 28 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 1.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 60,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 3.000,00</b>						

**Informações Complementares**

BANCO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 0475-8 - CONTA: 32.277-6 - TITULAR: MARIA EDUARDA OLIVERIO.

"Declaro sob as penas da lei que os serviços foram prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando a retenção para a Seguridade Social, conforme instrução normativa 971/2009 Artigo 120, Inciso III Parágrafo 2º"

RECEBI(EMOS) DE **MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SJ297Q25K**.

Data

CPF/RG

Assinatura

90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.54  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO  
-----

ID: E000000020230419181214019977428  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:34:40  
-----

PAGO PARA: Maria Eduarda Lelis Servicos Medicos  
CNPJ: 49.091.611/0001-81  
CHAVE PIX: 49091611000181  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000322776  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:34:40  
=====

DOCUMENTO: 041913  
AUTENTICACAO SISBB: 2.E54.8EE.637.B69.8B8  
=====

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.

97



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



**Número da NFS-e**  
**8**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**KBM90006A**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**13/04/2023 às 15:50:44**  
 Chave de Acesso  
 133216966BS53NHAP775U3FXA6GKJ2Q

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.091.611/0001-81</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>162142002</b>	Cadastro <b>000784322</b>	Nome/Razão Social <b>MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 51, 98</b>			Complemento	Bairro <b>JARDIM PALMARES</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>M.EDUARDALELIS@HOTMAIL.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,05,12,16,18,19 E 25 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.	1.500,00	R\$ 10.500,00
1,00	SERV.	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 12 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA.	750,00	R\$ 750,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 11.250,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 11.250,00</b>	<b>R\$ 225,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.250,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

BANCO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 0475-8 - CONTA: 32.277-6 - TITULAR: MARIA EDUARDA OLIVERIO.

"Declaro sob as penas da lei que os serviços foram prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando a retenção para a Seguridade Social, conforme Instrução normativa 971/2009 Artigo 120, Inciso III Parágrafo 2º"

RECEBI(EMOS) DE **MARIA EDUARDA LELIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KBM90006A**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*92*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.54  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230419181234178738812  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.250,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:34:55

-----

PAGO PARA: Maria Eduarda Lelis Servicos Medicos  
CNPJ: 49.091.611/0001-81  
CHAVE PIX: 49091611000181  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000322776  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:34:55

=====

DOCUMENTO: 041914  
AUTENTICACAO SISBB: 9.0A6.97E.38D.902.1E1

-----

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.

93

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PC DR. ROCKERT N° 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG

| 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

2CEM0EKHOIVK

Nº NOTA: 280/2023

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

Data e Hora de Emissão: 13/04/2023 15:05 Período de Competência: 04/2023 Tributado em outro município: NÃO  
Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

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

Simples Nacional: SIM MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal: null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviços médicos referente a 01 plantão de 12 horas unidade de atendimento urgência e emergência dia 22 de março/2023 no valor de R\$ 1.500,00 cada.

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

PAGO COM RECURSOS  
PROCESSO Nº 13/202  
CONVÊNIO Nº 03/202  
FONTE: ( ) FEDERAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE

Código do Serviço

Descrição do Serviço

04.03

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

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALORES**

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

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 13/04/2023 15.05.18

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

Esta NFS-e foi emitida em 13/04/2023 15.05.17

94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.54  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230419181335636434236  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:35:30  
-----

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me  
CNPJ: 22.735.387/0001-67  
CHAVE PIX: 22735387000167  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2142 - CONTA: 000000000000079278  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:35:31  
=====

DOCUMENTO: 041915  
AUTENTICACAO SISBB: 2.2B2.6F9.82C.259.CD8  
=====

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.

95

**MUNICÍPIO DE JANAÚBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

CNPJ: 18.017.392/0001-67

Fone: (38) 3821-4009

Endereço: PC DR. ROCKERT N° 92 - CENTRO

JANAÚBA - MG

| 39442052

CÓDIGO VERIFICADOR

2CEM0EKHOIVJ

Nº NOTA: 279/2023

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

Data e Hora de Emissão: 13/04/2023 14:56 Período de Competência: 04/2023 Tributado em outro município: NÃO  
Município de Prestação de Serviço: GUAÍRA - SP Natureza da Operação:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE

Inscrição Municipal: 82669645

Inscrição Estadual:

CNPJ: 22.735.387/0001-67

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

Simples Nacional: SIM MEI: NÃO

Fone:

E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal: null

Inscrição Estadual:

Fone:

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

E-mail: financeiro@santacasadeguaira.com.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

	V.UNIT.	QTD.	TOTAL	ALIQ.	IMPOSTO	RETIDO
Prestação de serviços médicos referente a 10 plantões de 24 horas unidade de atendimento urgência e emergência dias 01, 06, 07, 08, 13, 14, 15, 20, 21 e 27 de março no valor de R\$ 3.000,00 cada.	30000,00	1,00	30000,00	0,00	0,00	0,00
Banco Bradesco C/C: 7927-8 Agência: 2142 em nome de Rodrigues Serviços em Saúde						
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL						

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

CNAE	Código do Serviço	Descrição do Serviço
	04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**VALORES**

Valores dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (R\$)
30000,00	0,00	0,00	30000,00	0,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	30000,00	30000,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Visualizado em: 13/04/2023 14.56.59

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

Esta NFS-e foi emitida em 13/04/2023 14.56.58

96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.54  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230419181318656677596

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 30.000,00

TARIFA: 10,00

DATA: 19/04/2023 - 15:35:45

PAGO PARA: Murillo Pimentel Rodrigues - Me

CNPJ: 22.735.387/0001-67

CHAVE PIX: 22735387000167

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2142 - CONTA: 0000000000000079278

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:35:46

=====

DOCUMENTO: 041916

AUTENTICACAO SISBB: 0.C83.910.66B.E81.533

-----

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.

97



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



**Número da NFS-e**  
**27**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**OFNRYVRC2**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**13/04/2023 às 15:27:02**  
**Chave de Acesso**  
**13321561139KA1FIN5P629F7PK92U2QJ**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>39.895.756/0001-81</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>159912002</b>	Cadastro <b>000783718</b>	Nome/Razão Social <b>R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 86</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 11 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,02,08,09,16,17,24,26,27,29,e 30 de março DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA	750,00	R\$ 8.250,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630501</b>	<b>Construção Civil</b>		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 8.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 8.250,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 247,50</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (8.250,00 x 0,65%) <b>R\$ 53,63</b>	COFINS (8.250,00 x 3,00%) <b>R\$ 247,50</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (8.250,00 x 1,50%) <b>R\$ 123,75</b>	CSLL (8.250,00 x 1,00%) <b>R\$ 82,50</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.495,12**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

DADOS BANCÁRIOS:  
 Banco Sicredi  
 Cooperativa 0715  
 Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OFNRYVRC2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.54  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230419181348545870755  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.495,12  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:36:00  
-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
CHAVE PIX: 39895756000181  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000571093  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:36:01

=====

DOCUMENTO: 041917

AUTENTICACAO SISBB: 0.724.E7A.8FB.AA7.DB7

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

28

Código de Verificação de Autenticidade

Y10ZBH37R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2023 às 15:29:38

Chave de Acesso

1332159E6J0EHZGNKBOH9QXMTHCESLQ

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Competência	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>		
Plantele Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>39.895.756/0001-81</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>159912002</b>	Cadastro <b>000783718</b>	Nome/Razão Social <b>R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 86</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM</b>

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF RESPONSÁVEL TÉCNICO UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (PRONTO SOCORRO) NO MÊS 03/2023 VALOR R\$ 8.000,00	8.000,00	R\$ 8.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 240,00	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (8.000,00 x 0,65%)	COFINS (8.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (8.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,00	R\$ 240,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.268,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:  
 Banco Sicredi  
 Cooperativa 0715  
 Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y10ZBH37R.

Data

CPF/RG

Assinatura

100



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.54  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020230419181401772613743  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.268,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:36:22  
-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
CHAVE PIX: 39895756000181  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000571093  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:36:23  
=====

DOCUMENTO: 041918  
AUTENTICACAO SISBB: E.CEB.C40.22F.CA8.9DC  
=====

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.

101

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20230413u0703126600140	Número da Nota <b>00010790</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>13/04/2023 14:04:44</b> Código de Verificação <b>1NCD-W6WH</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40      Inscrição Municipal: 3.394.925-5 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo      UF: SP				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61      Inscrição Municipal: ---- Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guairá      UF: SP      E-mail: contato@escritorioprmos.com.br				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: ----      Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,22,23,28 E 29 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 3.750,00  SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 14 E 15 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 3.000,00  01350-23 Banco Itaú Ag. 0772 C.C. 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40				
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 13/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b> <b>FONTE: ( ) FEDERAL</b> <b>(X) MUNICIPAL</b>				
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.750,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.750,00	2,00%	135,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2023;				

102

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.54  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230419181415152021163  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.750,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:36:35

-----  
PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:36:35

-----  
DOCUMENTO: 041919  
AUTENTICACAO SISBB: D.C64.D00.106.4AF.495


-----  
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.

103

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></p> <p>20730413007031266000140</p>	Número da Nota <b>00010791</b>										
	Data e Hora de Emissão <b>13/04/2023 14:08:09</b> Código de Verificação <b>LBYR-PN6Q</b>										
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>07.031.266/0001-40</b> Inscrição Municipal: <b>3.394.925-5</b>          Nome/Razão Social: <b>PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b>          Endereço: <b>AV. IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001</b>          Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b></p>											
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>          CPF/CNPJ: <b>48.341.283/0001-61</b> Inscrição Municipal: <b>---</b>          Endereço: <b>Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000</b>          Município: <b>Guaira</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contato@escritorioprimos.com.br</b></p>											
<p align="center"><b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b></p>											
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 16 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA.          TOTAL: R\$ 750,00</p> <p>01351-23</p> <p>Banco Itaú          Ag. 0772          C.C: 22197-4          CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40</p> <p>*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400.          *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").</p> <p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>          FONTE: ( ) FEDERAL  <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p align="center"><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p align="center"><i>A</i></p>											
<p align="center"><b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 750,00</b></p> <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	-	-	-	-
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
-	-	-	-	-							
Código do Serviço <b>05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.</b>											
<table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td><b>0,00</b></td> <td><b>750,00</b></td> <td><b>2,00%</b></td> <td><b>15,00</b></td> <td><b>0,00</b></td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	<b>0,00</b>	<b>750,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>15,00</b>	<b>0,00</b>
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)							
<b>0,00</b>	<b>750,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>15,00</b>	<b>0,00</b>							
<table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-				
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte									
-	-	-									
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito;          (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2023;</p>											

109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.54  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

## SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230419181438576832685

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 750,00

TARIFA: 7,42

DATA: 19/04/2023 - 15:37:08

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa

CNPJ: 7.031.266/0001-40

CHAVE PIX: 07031266000140

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000221974

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:37:09

=====

DOCUMENTO: 041920

AUTENTICACAO SISBB: D.105.16E.014.272.FE1

=====

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.

105



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

Número da Nota - Série

**000000000070 - 1**

Autenticidade

**RKSK-9X56**

Data de Emissão

**17/04/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

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

**Município:** Barretos

**UF:** SP

**E-mail:** CONTABILIDADE@RPEGHIM.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**CCM:**

**IE:**

**Fone:**

**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

**Município:** GUAIRA

**UF:** SP

**E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço de Remoção e Transporte Médico de Urgência referente ao mês de Março de 2023

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

**Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):**

**R\$ 6.405,51 - Aliq: 14,33%**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	670,50	290,55	1.341,00	447,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	44.700,00	3,000%	1.341,00	44.700,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 41.950,95**

*206*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.54  
0475800475 0004

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230419181745449657252  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 41.950,95  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:38:12  
-----

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

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:38:12

=====

DOCUMENTO: 041921  
AUTENTICACAO SISBB: 5.D39.488.DB3.452.27B  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

107



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

624

Código de Verificação de Autenticidade

VV01QQ95V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/04/2023 às 11:13:53

Chave de Acesso

13336003AID7GH0L1YCCR6N5S11T734R

## 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 18/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Cidade GUAIRA-SP	Complemento 3331 - 4678	Bairro CENTRO	E-mail
CEP 14790-000	Telefone 3331 - 4678			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	Cidade/País GUAIRA - SP	Complemento 3331 - 4678	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cod. IBGE	Telefone 17 33327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 01,22 DE MARÇO de 2023 (DRA. BRUNA LUIZA)	1500.0	R\$ 3.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 90,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 624 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VV01QQ95V.

Data

CPF/IRG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.55  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230419181930218519356  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.815,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:38:47

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:38:49

=====

DOCUMENTO: 041922  
AUTENTICACAO SISBB: A.2AC.48B.E03.9D8.639

-----

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.

109



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



**Número da NFS-e**  
**33**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**JXZM1JO3X**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/04/2023 às 16:42:30**  
**Chave de Acesso**  
**1333869NKWES85Q7YBXX4UPL95DU8A6L**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 03,04,05,10,12 E 31 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL R\$ 9.000,00	1.500,00	R\$ 9.000,00
4,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 08,14,24 E 27 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA TOTAL R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00
4,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 11,26,28 E 29 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA TOTAL R\$ 6.000,00	1.500,00	R\$ 6.000,00
4,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA DIAS 02,09,12 E 29 DE MARÇO 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL R\$ 3.000,00	750,00	R\$ 3.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>					<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 21.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 21.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 630,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (21.000,00 x 0,65%) <b>R\$ 136,50</b>	COFINS (21.000,00 x 3,00%) <b>R\$ 630,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (21.000,00 x 1,50%) <b>R\$ 315,00</b>	CSLL (21.000,00 x 1,00%) <b>R\$ 210,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.708,50</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.824,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$682,50					

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ANA CARLA AUGUSTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JXZM1JO3X.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.55  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230419181941909746615  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 19.708,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:39:04

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:39:05

=====

DOCUMENTO: 041923  
AUTENTICACAO SISBB: 7.7B6.FC5.ABB.3C6.D99

-----

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.

177



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **17/04/2023 17:23:00** Período de Competência **04/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

**VANESSA FEDRIGO VILELA SERVICOS MEDICOS**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

CPF/CNPJ

**37.969.256/0001-11**

Inscrição Municipal

**114794**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 9936-5753**

Endereço

**Rua Doutor Hildebrando Pontes, 326 APTO 301, MERCES - CEP: 38060-250 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**contabilidade.medsaude@outlook.com**

Endereço

**24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,10,14,18,23,28 E 31 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 10.500,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTÕES DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 02,07,09,16,30 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 15.000,00

Agência: 2124  
Conta: 42420 - 0

Bradesco  
Vanessa Fedrigo Vilela Serviços Médico

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>165,75</b>	<b>765,00</b>	<b>0,00</b>	<b>382,50</b>	<b>255,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>25.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>25.500,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>765,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>23.931,75</b>	<b>25.500,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
Trib. aprox. R\$ 3.429,75 Federal e R\$ 724,20 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

Visualizado em: 17/04/2023 17:23:01

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

112

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.55  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230419181956493601304  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 23.931,75  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:39:18

PAGO PARA: Vanessa Fedrigo Vilela Servicos M. L  
CNPJ: 37.969.256/0001-11  
CHAVE PIX: 37969256000111  
INSTITUCAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2124 - CONTA: 000000000000424200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:39:18

DOCUMENTO: 041924  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1B1.90D.221.7F8.62F

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.

113



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



**Número da NFS-e**  
**1242**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**BK23PXCJY**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/04/2023 às 10:36:17**  
**Chave de Acesso**  
**1333562IEMAQD1BGVX0EI2FDKY0UMXAO**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA MARÇO 2023	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MARÇO 2023	9.499,95	R\$ 9.499,95

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 21.499,95</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 21.499,95</b>	<b>R\$ 645,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (21.499,95 x 0,65%)	COFINS (21.499,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.499,95 x 1,50%)	CSLL (21.499,95 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 139,75</b>	<b>R\$ 645,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 322,50</b>	<b>R\$ 215,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.177,70**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1242** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BK23PXCJY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.55  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230419182149352670157  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.177,70  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:39:46

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:39:47

=====

DOCUMENTO: 041925  
AUTENTICACAO SISBB: 7.CFA.507.7C9.723.FBF

-----

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.

115



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



**Número da NFS-e**  
73

**Código de Verificação de Autenticidade**  
F5L1IQ20D

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**14/04/2023 às 10:55:18**

Chave de Acesso  
1332443148AFNIQNP6XI4ZPKRSRFZVIG

**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 14/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 19 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NO MÊS DE MARÇO/2023	19.000,00	R\$ 19.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Aliquota		Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 19.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.000,00	R\$ 570,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (19.000,00 x 0,65%)	COFINS (19.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.000,00 x 1,50%)	CSLL (19.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 123,50	R\$ 570,00	R\$ 0,00	R\$ 285,00	R\$ 190,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.831,50

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F5L1IQ20D**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

*196*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.55  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230419182202636280863  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 17.831,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:39:59

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

-----  
Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:40:00  
=====

DOCUMENTO: 041926  
AUTENTICACAO SISBB: 1.4CD.BFF.136.EAD.935  
=====

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.

177



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



**Número da NFS-e**  
**29**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**EZOXBNDX**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**13/04/2023 às 15:33:10**  
**Chave de Acesso**  
 1332161BEWSMD0PALWMQGF0CWDG483

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>39.895.756/0001-81</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>159912002</b>	Cadastro <b>000783718</b>	Nome/Razão Social <b>R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 86</b>			Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL REYNALDO STEIN</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE 11 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 01 à 11 de março DE 2023 VALOR: R\$ 13.200,00	13.200,00	R\$ 13.200,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>			<b>Construção Civil</b>		
Medicina e biomedicina	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630501</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 13.200,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 13.200,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 396,00</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (13.200,00 x 0,65%) <b>R\$ 85,80</b>	COFINS (13.200,00 x 3,00%) <b>R\$ 396,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (13.200,00 x 1,50%) <b>R\$ 198,00</b>	CSLL (13.200,00 x 1,00%) <b>R\$ 132,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.992,20**

**Informações Complementares**

Val. Aprox. Tributos:

DADOS BANCÁRIOS:  
 Banco Sicredi  
 Cooperativa 0715  
 Conta 57109-3

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EZOXBNDX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*118*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.55  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230419182316233030061  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.992,20  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:40:32

-----

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd  
CNPJ: 39.895.756/0001-81  
CHAVE PIX: 39895756000181  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000571093  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:40:33

=====

DOCUMENTO: 041927  
AUTENTICACAO SISBB: 0.3CC.82E.A75.F81.A74

-----

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.

119



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
646

Código de Verificação de Autenticidade  
FW9E0266X

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
17/04/2023 às 15:44:00

Chave de Acesso  
1333294JATA5N2QSWZHY89VPVQTNMNBP

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
250,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas março/2023		
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas março/2023	41,66	R\$ 10.415,00
85,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantão presencial anesthesiologia 4 horas março/2023	41,66	R\$ 9.998,40
			125,00	R\$ 10.625,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 31.038,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 31.038,40	Total do ISS R\$ 931,15	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (31.038,40 x 0,65%) R\$ 201,75	COFINS (31.038,40 x 3,00%) R\$ 931,15	INSS R\$ 0,00	IRRF (31.038,40 x 1,50%) R\$ 465,58	CSLL (31.038,40 x 1,00%) R\$ 310,38	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 29.129,54					

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 646 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FW9E0266X.

Data

CPF/IRG

Assinatura

120

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.55  
0475800475 0005

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230419182445631758865  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 29.129,54  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:40:47  
-----

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli  
CNPJ: 8.155.914/0001-33  
CHAVE PIX: 08155914000133  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:40:48

=====

DOCUMENTO: 041928  
AUTENTICACAO SISBB: 4.F36.98D.274.B67.881  
=====

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.

121



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **17/04/2023 16:15:53** Período de Competência **04/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE ATIVIDADES SOBREAVISO E PRESENCIAL NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS DE MARÇO DE 2023 - VALOR: R\$ 31.000,00.

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>201,50</b>	<b>930,00</b>	<b>0,00</b>	<b>465,00</b>	<b>310,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>31.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>31.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>930,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>29.093,50</b>	<b>31.000,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 4.169,50 Federal e R\$ 880,40 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

122

Visualizado em: 17/04/2023 16:15:53

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.55  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230419182504362060006

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 29.093,50

TARIFA: 10,00

DATA: 19/04/2023 - 15:41:02

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda

CNPJ: 27.192.378/0001-90

CHAVE PIX: 27192378000190

INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO

AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:41:03

=====

DOCUMENTO: 041929

AUTENTICACAO SISBB: A.D28.249.F15.706.9E2

-----

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.

123



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



**Número da NFS-e**  
**621**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**TC6GE7EMD**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/04/2023 às 10:58:59**  
**Chave de Acesso**  
**13335930W59Q8U1LEYHICGGJ50Y0LKDY**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>23.313.286/0001-60</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>122063050</b>	Cadastro <b>000772648</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 21, 86</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>3331 - 4678</b>	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA MARÇO 2023	12000.0	R\$ 12.000,00
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA março 2023	10133.28	R\$ 10.133,28

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 22.133,28</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 22.133,28</b>	<b>R\$ 664,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (22.133,28 x 0,65%)	COFINS (22.133,28 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.133,28 x 1,50%)	CSLL (22.133,28 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 143,87</b>	<b>R\$ 664,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 332,00</b>	<b>R\$ 221,33</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.772,08**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **621** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TC6GE7EMD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

124



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.55  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230419182628962976636  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.772,08  
TARIFA: 10,00  
DATA: 19/04/2023 - 15:41:14

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 15:41:15

=====

DOCUMENTO: 041930  
AUTENTICACAO SISBB: 6.A1F.523.095.805.E80

-----

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.

125



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



**Número da NFS-e**  
427  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
UJR72RNPC  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/04/2023 às 21:13:22**  
 Chave de Acesso  
 1333979HJNKEKNOIB42VCZYUDPNCOOK1

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AUXILIAR DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA 03/2023	5.000,00	R\$ 5.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	<b>3,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 5.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.000,00</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>1 - Sim</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 32,50</b>	<b>R\$ 150,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 75,00</b>	<b>R\$ 50,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.542,50

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **427** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UJR72RNPC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

126

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.55  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 105.830-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SUZUKI E MATUSHITA L  
CPF/CNPJ: 36.495.609/0001-26

VALOR: R\$ 4.542,50

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041931

AUTENTICACAO SISBB: 2.080.571.5EF.DEC.240

127



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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**13**

**Dados do Prestador de Serviço**

**Omsc Servicos Medicos Ltda**

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

Data de Geração da NFS-e  
**13/04/2023 17:20:24**  
 Data de Competência/Emissão  
**13/04/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**E7E04C50F**  
 Responsável pela Retenção



**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guaíra - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

**Dados do Tomador de Serviços**

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

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

**Descrição dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 12 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,06,08,12,13,15,17,18,19,21,29 E 30 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 18.000,00

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 6 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 10,11,12,17,22 E 31 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$750,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 4.500,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 22.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 22.500,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 450,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 22.500,00</b>
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>			<b>Art. :</b>		

**Informações Adicionais**

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.55  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.090.996-6

FAVORECIDO: OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.778.676/0001-37

VALOR: R\$

22.500,00

DEBITO EM: 19/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041932

AUTENTICACAO SISBB:

A.878.AB0.FFE.1BA.4D4

129



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade

R63U49C6D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2023 às 15:39:54

Chave de Acesso

1332163W5IC69K2VLXBC7C1YTWMGPKT

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 13/04/2023
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 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual 163523050	Inscrição Municipal 000784582	Cadastro 000784582	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM
CEP 14790-000	Telefone 0033311575			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MES DE MARÇO de 2023 VALOR: R\$ 6.000,00	6000.0	R\$ 6.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 120,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R63U49C6D.

Data

CPF/RG

Assinatura

130

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:19:49  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.049.757
VALOR TOTAL	6.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLINICA M A P LTDA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 49.757-6  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.CE8.EA3.FA2.BEF.CA3
------------------	-----------------------

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

131



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

Número da Nota - Série  
**000000000008 - 1**

Autenticidade  
**LM2T-JMOC**

Data de Emissão  
**13/04/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA  
**CPF/CNPJ:** 49.006.739/0001-08 **CCM:** 45242 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3324-3454  
**Endereço:** 24,258,CENTRO - CEP : 14780090  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 04,11,18 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 4.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	4.500,00	2,000%	90,00	4.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00**

132





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372011068601611  
20/04/2023 11:11:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.09  
0475800475 0003

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230420112127904985924  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.500,00  
DATA: 20/04/2023 - 08:21:37  
-----

PAGO PARA: Gustavo Rodrigues Muraishi Clinica M  
CNPJ: 49.006.739/0001-08  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000267579519  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:21:38  
=====

DOCUMENTO: 042001  
AUTENTICACAO SISBB: 8.0D0.18F.E1B.6CD.714  
=====

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.

133



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

Número da Nota - Série

**00000000010 - 1**

Autenticidade

**JQTA-K1T3**

Data de Emissão

**13/04/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA

**CPF/CNPJ:** 49.006.739/0001-08 **CCM:** 45242 **IE:** ISENTO

**Fone:** (17) 3324-3454

**Endereço:** 24,258,CENTRO - CEP : 14780090

**Município:** Barretos

**UF:** SP

**E-mail:** DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**CCM:**

**IE:**

**Fone:**

**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

**Município:** GUAIRA

**UF:** SP

**E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA

VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.500,00	2,000%	30,00	1.500,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00**

734

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.09  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230420112209464007195  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 20/04/2023 - 08:22:18

-----  
PAGO PARA: Gustavo Rodrigues Muraishi Clinica M  
CNPJ: 49.006.739/0001-08  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000267579519  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:22:19

=====

DOCUMENTO: 042002  
AUTENTICACAO SISBB: B.736.9E2.437.307.6F6

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

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

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

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

135



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

Número da Nota - Série

**000000000009 - 1**

Autenticidade

**P8T2-A5MH**

Data de Emissão

**13/04/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** GUSTAVO RODRIGUES MURAISHI CLINICA MEDICA LTDA

**CPF/CNPJ:** 49.006.739/0001-08 **CCM:** 45242 **IE:** ISENTO

**Fone:** (17) 3324-3454

**Endereço:** 24,258,CENTRO - CEP : 14780090

**Município:** Barretos

**UF:** SP

**E-mail:** DP.FREITASCONTABILIDADE@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61

**CCM:**

**IE:**

**Fone:**

**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

**Município:** GUAIRA

**UF:** SP

**E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 26 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA  
VALOR TOTAL: R\$ 750,00

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	750,00	2,000%	15,00	750,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00**

136

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.09  
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230420112257910974425  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,00  
DATA: 20/04/2023 - 08:23:06

-----

PAGO PARA: Gustavo Rodrigues Muraishi Clinica M  
CNPJ: 49.006.739/0001-08  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000267579519  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:23:07

=====

DOCUMENTO: 042003  
AUTENTICACAO SISBB: 2.DD2.2DE.863.90D.0C4

-----

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.

137



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



**Número da NFS-e**  
**10**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**X7TNWW4QN**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**13/04/2023 às 14:14:09**  
**Chave de Acesso**  
 1332119EZSLP0PWR81R2GRZ3KC5AQEOG

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 05,12,17,19,21,24,25 E 29 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 12.000,00	12.000,00	R\$ 12.000,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 6 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS DIAS 26,27 E 31 DE MARÇO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA TOTAL: R\$ 2.250,00	2.250,00	R\$ 2.250,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>					<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina			Alíquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 14.250,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 14.250,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 286,43</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 14.250,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.916,62 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$389,02		

**Informações Complementares**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE **ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X7TNWW4QN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

738

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.09  
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335-2 - GUAIRA

CONTA: 12.362-5

FAVORECIDO: ALIANO FARIA RIBEIRO SERVICOS MEDIC

CPF/CNPJ: 49.116.245/0001-78

VALOR: R\$ 14.250,00

DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042004

AUTENTICACAO SISBB: 7.CDD.58A.02D.C3D.D18

139



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade

R3HRX857M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2023 às 14:15:25

Chave de Acesso

1332121L7SPH6LGGYJ6I42S6TGIW9WA

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>13/04/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS NA UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO DIAS 02,04,11 E 28 DE MARÇO DE 2023 DE NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA TOTAL: R\$ 6.000,00	6.000,00	R\$ 6.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Medicina e biomedicina				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 6.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 120,60</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 6.000,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$807,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,73%) R\$163,80		

## Informações Complementares

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE ALIANO FARIA RIBEIRO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 11 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R3HRX857M.

Data

CPF/RG

Assinatura

190



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.09  
0475800475 0010

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420112521868672709

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 6.000,00

DATA: 20/04/2023 - 08:25:31

PAGO PARA: Aliano Faria Ribeiro Servicos M. Ltd

CNPJ: 49.116.245/0001-78

CHAVE PIX: 49116245000178

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000123625

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.-----  
Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:25:32

DOCUMENTO: 042005

AUTENTICACAO SISBB: E.597.585.10D.D78.954

-----  
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.

191



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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**15**

### Dados do Prestador de Serviço

#### Omsc Servicos Medicos Ltda

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

Data de Geração da NFS-e  
**13/04/2023 17:24:53**  
 Data de Competência/Emissão  
**13/04/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**82E22DE19**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guaíra - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

### Dados do Tomador de Serviços

**CNPJ/CPF :** 48.341.283/0001-61 **IM :**  
**Razão Social :** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço :** Rua 24 Numero 872 **Número :** 872  
**Complemento :** **Bairro :** Jardim Paulista  
**CEP :** 14790-000 **Cidade/UF :** Guaíra/ SP  
**Telefone :** **E-mail :** [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 TRANSPORTE EM REMOÇÃO DE PACEINTE NO DIA 10 DE MARÇO DE 2023  
 TOTAL: R\$ 800,00

\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

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

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Alíquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 800,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 800,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 16,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 800,00</b>
<b>Construção Civil</b>		Cód. Obra :			Art. :		

### Informações Adicionais

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

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

1742

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.10  
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230420112544905605955

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 800,00

DATA: 20/04/2023 - 08:25:57

-----

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 48.778.676/0001-37

CHAVE PIX: 48778676000137

INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA

AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:25:58

=====

DOCUMENTO: 042006

AUTENTICACAO SISBB: 3.AAC.16A.A04.DA0.174

-----

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.

143



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



**Número da NFS-e**  
**6**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**O9C6ONYCQ**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**17/04/2023 às 15:57:21**  
 Chave de Acesso  
 13333089K2Q92BNATWRGZ0D0BQB3TBEC

**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 17/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 49.141.442/0001-47	RG/Inscrição Estadual 162362002	Inscrição Municipal 000784360	Cadastro 000784360	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA
Logradouro Av. 3A, 180	Complemento		Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 03332-8700	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 2 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 16 E 18 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	750,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 17 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	<b>Construção Civil</b>					
Medicina e biomedicina	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 60,30	ISS Retido 2 - Não	
					Desconto Condicionado R\$ 0,00	

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

799

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O9C6ONYCQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.10  
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230420112607662332990  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.000,00  
DATA: 20/04/2023 - 08:26:16

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Campanholo Grossi Ltd  
CNPJ: 49.141.442/0001-47  
CHAVE PIX: 49141442000147  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000713835443  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:26:17

=====

DOCUMENTO: 042007  
AUTENTICACAO SISBB: E.FB4.B83.6EE.318.4E4

-----

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.

175



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



**Número da NFS-e**  
7  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
930V16FSU  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
17/04/2023 às 15:58:13  
**Chave de Acesso**  
1333312X11P20KNVLIHF3BFZOR8MTDH7

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>17/04/2023</b>
Opante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>49.141.442/0001-47</b>	RG/Inscrição Estadual <b>162362002</b>	Inscrição Municipal <b>000784360</b>	Cadastro <b>000784360</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 3A, 180</b>	Complemento	Bairro <b>VIVENDAS DO BOM JARDIM</b>	CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>
Telefone <b>03332-8700</b>	E-mail <b>SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM</b>			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 TRANSPORTE EM REMOÇÃO DE PACEINTE MARÇO DE 2023 TOTAL: R\$ 600,00	600,00	R\$ 600,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	<b>Construção Civil</b>					
Medicina e biomedicina	Alíquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 600,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 600,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 12,06</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 600,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **930V16FSU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.10  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230420112642921912161  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 600,00  
DATA: 20/04/2023 - 08:26:55

PAGO PARA: Clinica Medica Campanholo Grossi Ltd  
CNPJ: 49.141.442/0001-47  
CHAVE PIX: 49141442000147  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000713835443  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:26:56

DOCUMENTO: 042008  
AUTENTICACAO SISBB: B.C91.471.09A.78F.3E4

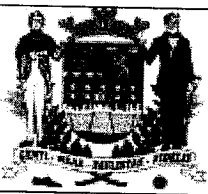
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

197



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
19



Data e Hora da Emissão	10/04/2023 15:10:50	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	LIGR6J9P6
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Razão Social/Nome	CRESPO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	48.986.567/0001-05	Inscrição Municipal	116368	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA RIO JARI ,1281 - RESIDENCIAL AMAZONAS CEP: 14406-036				
Complemento:	APT 02	Telefone:	(16)9101-6743	e-mail:	gabicrespo5@yahoo.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JADIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

RAZÃO: CRESPO SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
PROFISSIONAL: GABRIELA CRESPO PEREIRA

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 18 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA.

R\$ 1.500,00

AGENCIA. 0001  
CONTA. 64349713-1  
BANCO 0260  
NU PAGAMENTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Conscrição Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestação dos Serviços

Valor dos Serviços R\$	1.500,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.500,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

148



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.10  
0475800475 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230420112731002018640  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 20/04/2023 - 08:27:39  
-----

PAGO PARA: Crespo Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 48.986.567/0001-05  
CHAVE PIX: 48986567000105  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000643497131  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:27:40  
-----

DOCUMENTO: 042009  
AUTENTICACAO SISBB: 1.F16.2DC.888.910.F93  
-----

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.

149

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	42422/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:	48341283000161	

REF 12 PLANTOES SOBREAVISO 03/2023 R\$ 8.067,90 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Oito Mil e Sessenta e Sete Reais e Noventa Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 12.000,00
R\$ 12.000,00	20,00%	R\$ 1.360,53	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 1.360,53
CPF: 34892209884			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.211,57
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 360,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.067,90
GUAIRA	19/04/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

# RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
	42422/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE	48341283000161	

REF 12 PLANTOES SOBREAVISO 03/2023 R\$ 8.067,90 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Oito Mil e Sessenta e Sete Reais e Noventa Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 12.000,00
R\$ 12.000,00	20,00%	R\$ 1.360,53	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 1.360,53
CPF: 34892209884			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.211,57
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 360,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.067,90
GUAIRA	19/04/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

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

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

237  
1834-2  
0056035 150

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.10  
0475800475 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1834-1 - GUARA

CONTA: 15.603-5

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 348.922.098-64

VALOR: R\$ 8.067,90

DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042011

AUTENTICACAO SISBB: B.2A8.C72.BCB.842.B5F

151



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



Série do Documento  
**Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e**  
 Número da Nota Fiscal  
**15**

### Dados do Prestador de Serviço

#### BrT Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Benjamim Anderson Stauffer, 777 BLOCO 2 AP - Jardim Botânico  
 CEP 14021-617 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20155708 - CPF/CNPJ 48.984.505/0001-64

Data de Geração da NFS-e  
**13/04/2023 16:22:50**  
 Data de Competência/Emissão  
**13/04/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**04E5ED9F4**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços <b>Guaira - São Paulo</b>	Município Incidência <b>Ribeirão Preto - São Paulo</b>		

### Dados do Tomador de Serviços

**CNPJ/CPF :** 48.341.283/0001-61 **IM :**  
**Razão Social :** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço :** Rua 24 Numero 872 **Número :** 872  
**Complemento :** **Bairro :** Jardim Paulista  
**CEP :** 14790-000 **Cidade/UF :** Guaira/ SP  
**Telefone :** **E-mail :** [compras@santacasadeguaira.com.br](mailto:compras@santacasadeguaira.com.br)

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 23 DE MARÇO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 1.500,00

Informações Bancárias: PJ  
 Banco SICCOOB  
 Agência: 3206  
 Conta: 3.214.889-5

**PAGO COM RECURSOS**  
**PROCESSO Nº 13/202**  
**CONVÊNIO Nº 03/202**  
**FUNTE: ( ) FEDERAL**  
 **MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município <b>40101 - Medicina -</b>				Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 <b>403</b>	Cód. NBS	Cód. CNAE <b>8610102</b>
<b>VI. Total dos Serviços</b> <b>R\$ 1.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.500,00</b>	Total do ISSQN <b>R\$ 30,00</b>	ISSQN Retido <b>Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	
PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>	VI. ISSQN Retido <b>R\$ 0,00</b>	VI. Líquido da Nota Fiscal <b>R\$ 1.500,00</b>
<b>Construção Civil</b>		<b>Cód. Obra :</b>		<b>Art. :</b>			

### Informações Adicionais

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

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

152

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.10  
0475800475 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE  
CONTA: 3.214.889-5

FAVORECIDO: BRT SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 48.984.505/0001-64  
VALOR: R\$ 1.500,00  
DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042012  
AUTENTICACAO SISBB: 2.8B5.DA1.FDB.A34.AC8

153



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



Série do Documento  
 Nota Fiscal de Serviço  
 Eletrônica - NFS-e  
 Número da Nota Fiscal  
 14

### Dados do Prestador de Serviço

#### BrT Servicos Medicos Ltda

Rua Doutor Benjamim Anderson Stauffer, 777 BLOCO 2 AP - Jardim Botânico  
 CEP 14021-617 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP  
 Inscrição Municipal 20155708 - CPF/CNPJ 48.984.505/0001-64

Data de Geração da NFS-e  
**13/04/2023 16:21:42**  
 Data de Competência/Emissão  
**13/04/2023**  
 Cód. de Autenticidade  
**322B0E14F**  
 Responsável pela Retenção



### Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

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

### Dados do Tomador de Serviços

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

### Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

### Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 25 DE MARÇO de 2023 NO VALOR DE R\$ 3.000,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 3.000,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 26 DE MARÇO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1500,00 CADA  
 TOTAL: R\$ 1.500,00

Informações Bancárias: PJ  
 Banco SICCOOB  
 Agência: 3206  
 Conta: 3.214.889-5

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten Signature]*

\*\*DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL\*\*

### Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Aliquota <b>2,00</b>	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
<b>VI. Total dos Serviços</b> R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.500,00	Total do ISSQN R\$ 90,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 4.500,00
<b>Construção Civil</b>			<b>Cód. Obra :</b>	<b>Art. :</b>			

### Informações Adicionais

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

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

139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.10  
0475800475 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 3206-9 - CC COOCRELIVRE

CONTA: 3.214.889-5

FAVORECIDO: BRT SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 48.984.505/0001-64

VALOR: R\$

4.500,00

DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042013

AUTENTICACAO SISBB: 7.79A.382.BA7.EFD.4FC

155



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



**Número da NFS-e**  
**5**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**6KRLSUY2I**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**17/04/2023 às 15:56:08**  
**Chave de Acesso**  
 133330501OTP1NGU80ZIF1MEPLLER5IG

**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 17/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os](http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe_os)

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 49.141.442/0001-47	RG/Inscrição Estadual 162362002	Inscrição Municipal 000784360	Cadastro 000784360	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA
Logradouro Av. 3A, 180	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 03332-8700	Complemento	Bairro VIVENDAS DO BOM JARDIM
CEP 14790-000				E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 03,07,23 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 2.250,00	750,00	R\$ 2.250,00
5,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 5 PLANTOES DE 12 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIAS 06,20,24,27 E 28 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 7.500,00	1.500,00	R\$ 7.500,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	<b>Construção Civil</b>					
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,01%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.750,00	R\$ 195,98	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.750,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6KRLSUY2I**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

156



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.11  
0475800475 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 71.383.544-3

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA CAMPANHOLO GROSSI LT

CPF/CNPJ: 49.141.442/0001-47

VALOR: R\$ 9.750,00

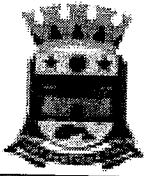
DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042014

AUTENTICACAO SISBB: 0.C9E.CAC.FE9.E2E.A87

157



PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da  
NFS-e  
3



Data e Hora da Emissão	10/04/2023 14:05:07	Competência	10/4/2023	Código de Verificação	KMBKKC5VV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ANIK CALVO SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.176.701/0001-75	Inscrição Municipal	143425	Município	BERTIOGA - SP
Endereço e Cep	ALAME DAS CONCHAS ,514 - RIVIERA DE SAO LOURENÇO CEP: 11262-117				
Complemento:	ANDAR 9 APT	Telefone:	(17)3353-3020	e-mail:	mateus@pavaocontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	R 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PLANTOES DE 6 HORAS UNIDADE DE ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DIA 15,18 E 19 DE FEVEREIRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA

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

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 50123600 - Clínica Medica

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		GSLI(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.250,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,01
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.250,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, BERTIOGA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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

CONFERE COM ORIGINAL

158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.11  
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 28.242.529-2

FAVORECIDO: ANIK CALVO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.176.701/0001-75

VALOR: R\$ 2.250,00

DEBITO EM: 20/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042015

AUTENTICACAO SISBB: 5.6AA.900.63E.462.0BA

159

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/04/2023, Valor Total: R\$6.340,50, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULINISTA - GUAIRA/SP

NF-e  
Nº 000.017.057  
SÉRIE: 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI**  
RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970  
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR  
CEP: 81730-090 Fone: (410)9842-0302

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.017.057  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



**CHAVE DE ACESSO**  
4123 0480 5469 4800 0186 5500 1000 0170 5711 6123 1578

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230101160824 20/04/2023 11:36:07

CNPJ

80.546.948/0001-86

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOMENCLATURA SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
**RUA 24, 872**

MUNICÍPIO  
**GUAIRA**

FONE/FAIX

(170)3332-7000

CNPJ/CPF/Insc. Estrangeira

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

20/04/2023

BAIRRO/DISTRITO

**JARDIM PAULINISTA**

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/04/2023

**FATURA/DUPLICATA**

001 20/04/2023 R\$ 6.340,50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

HORA DE SAÍDA

11:35:58

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.340,50

VALOR DO ICMS

558,82

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.340,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.340,50

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

**RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA**

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

**RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550**

MUNICÍPIO

**RIBEIRAO PRETO**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
456	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX C 100	90183219	200	6102	CX	100	7,210	721,00	721,00	28,84	0,00	4	0
896	DESCARPACK(L: 2AGAAA003F Q: 100 V: 09 27)	63079010	200	6102	CX	300	3,500	1.050,00	1.050,00	42,00	0,00	4	0
550	MASCARA TRIPLA C ELASTICO CX C 50 UND	90189010	200	6102	UND	800	0,618	494,40	494,40	19,78	0,00	4	0
203	BIOMASS(L: HSAM22030301 Q: 300 V: 02 27)	90183119	200	6102	CX	5	14,500	72,50	72,50	2,90	0,00	4	0
722	INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C CLAMP LS	90183219	200	6102	CTC	28	6,700	187,60	187,60	7,50	0,00	4	0
434	DESCARPACK(L: L2023 Q: 800 V: 03 27) - RMS	90189010	000	6102	UND	5.000	0,763	3.815,00	3.815,00	457,80	0,00	12	0
	SERINGA DESC 5ML LS CX C 100 UND												
	DESCARPACK(L: L2023 Q: 5 V: 03 27) - RMS												
	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C 100 WILTEX(L: 201015 Q: 28 V: 10 25)												
	EQUIPO MACROGOTAS C INJETOR E FILTRO Y EMA 06 LS TKL(L: TKI06EMA170808 Q: 19 V: 08 22 - L: EWEMA06 Q: 4.981 V: 10 26)												

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

CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$582,47.

MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.525,50

MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 3.815,00

TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 896

ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:

456, 550, 203, 722, 434

732493

BANCO SICOOB 756 AG 4368 CC 24390-6

VENDEDOR(A): 035-ANGELICA.VENDAS5

RESERVADO AO FISCO

160

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3342016290413071  
20/04/2023 16:34:52**SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL**  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.52  
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230420183251068985141  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.340,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 20/04/2023 - 16:13:38  
-----

PAGO PARA: Megamix

CNPJ: 80.546.948/0001-86

INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4368 - CONTA: 000000000000243906

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:13:39  
=====

DOCUMENTO: 042016

AUTENTICACAO SISBB: F.4E1.2AD.FA4.AF1.14A  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

167

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

No. 128.006

SÉRIE: 0

**Futura**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cap: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


Saída: 1

Entrada: 2 **1**

No. 128.006

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3523040823173400019355000001280061001495500

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

**VENDA**

Inscrição Estadual 887.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ 08.231.734/0001-83

**CONFERÊNCIA**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social 1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

Endereço RUA 24 Nº 872

Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA

Cep 14790-000

Município GUAIRA

Fone/Fax (17)033327000

UF SP

Inscrição Estadual ISENTO

Data da Emissão 20/04/2023

Data de Saída/Entrada 20/04/2023

Hora de Saída

**FATURA**

Dupl.: 128.006/ 1 Valor: 802,66 Vencdo. 20/04/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
802,66	144,48	0,00	0,00	802,66
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
				802,66

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário **1**

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 - E

Município SUMARE

UF SP

Inscrição Estadual 671495090114

Quantidade 2

Espécie CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto 6,000

Peso Líquido 6,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568526	CATETER INTRAVENOSO 18G CX C/100 DESCARPACK	90183929	000	5102	CX	2,00	73,360000	146,72	146,72	26,41		18,0	
Lote: 2CTPAA008B Val.: 30/11/2027													
572248	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 BIOMASS	90183929	000	5102	CX	10,00	65,594000	655,94	655,94	119,07		18,0	
Lote: 2207010 Val.: 30/08/2027													

Local de entrega: RUA 24 Nº 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto N/P.147.243

Reservado ao FISCO

**PAGO COM RECURSO**

**PROCESSO Nº 13/2022**

**CONVÊNIO Nº 03/2022**

FONTE: ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**

162

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.52  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230420183339949161889  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 802,66  
TARIFA: 7,94  
DATA: 20/04/2023 - 16:14:07  
-----

PAGO PARA: Futura Medicamentos  
CNPJ: 8.231.734/0001-93  
CHAVE PIX: 08231734000193  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4522 - CONTA: 000000000000053026  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:14:08  
=====

DOCUMENTO: 042017  
AUTENTICACAO SISBB: E.81F.427.B5D.34D.001  
=====

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.

163



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

CHAVE DE ACESSO  
**3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4079 6710 0906 8430**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora



NR 407.957

PEL 143114

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RIBEIRAO PRETO (R\$ 1.304,86) (hum mil e

trezentos e quatro reais e oitenta e seis centavos)

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

764

NATUREZA DA OPERACAO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
 813014730110  
 NOME/RAZO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO  
 SEM ENDEREÇO Nº 872  
 MUNICÍPIO  
 GUAIRA  
 À VISTA  
 I OUT=001 Venc=19/04/2023 Valor=1.304,86

PROCESSO DE AUTORIZACAO DE USO  
 13123532424018 19/04/2023 14:25:20  
 CNPJ  
 11.872.656/0001-10  
 CNPJ/CPF  
 2283 48.341.283/0001-61  
 BAIRRO/DISTRITO  
 SEM BAIRRO  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000  
 HORA DE SAÍDA  
 14:25:56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 VALOR DO ICMS  
 1.304,86  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 1.304,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	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
2248	AMPICILINA [GEN] IGR C/50 F/A S/ DIL - TM / IV   9215   1037002990231   TRUTO   Lote: 9215276 D.Fab: 03/02/23 D.Val: 03/02/25   9,0000Referencia:19215	30049099	000	6108UN	1	188,30	0,00	0,00	0,00	188,30	188,30	22,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1498	CEFRAXONA (AMPOLES) IG C/50 F/A PO S/DIL - IV   1302001 / 513511   1498   1006300030058   BIOCHIMICO   Lote: 009717 D.Fab: 05/01/23 D.Val: 31/12/25   0,0000Referencia:1302001 / 513511	30042059	500	6108UN	6	152,81	0,00	0,00	0,00	916,86	916,86	110,02	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4505	INSULINA HUMANA R. (HOSULIN R) 100 UI/ML FR 10ML   RV0000037   4505   1667400020038   BIOMM   Lote: D.Fab: 01/07/22 D.Val: 30/06/24   0,0000Referencia:RV0000037	30043100	200	6108UN	10	19,97	0,00	0,00	0,00	199,70	199,70	7,99	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ART 42, B.8 - RCMs-MG, PRODUTO GENCERICO ALIQ. 12%  
 Id Pedido: 734380 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$82,97 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. ( ) ( ) ( ) ( )  
**Banco do Brasil**  
**AG: 2591-7**  
**C/C: 102525-2**

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.52  
0475800475 0008

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020230420183700359384771  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.304,86  
DATA: 20/04/2023 - 16:15:06  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:15:06  
=====

DOCUMENTO: 042018  
AUTENTICACAO SISBB: C.28F.2AC.118.DF4.85A  
=====

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 MIRA RODRIGUES.  
-----

165

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 3 Série IO, emitido em 14/04/2023

20230414u49530440000140

Número da Nota

**00000003**

Data e Hora de Emissão

**14/04/2023 15:49:18**

Código de Verificação

**AL9Z-Y69J****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **49.530.440/0001-40**Inscrição Municipal: **7.591.643-6**Nome/Razão Social: **RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **R STA CRUZ 2187 - VILA MARIANA - CEP: 04121-002**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA 24 872 - JAR. PAULISTA - CEP: 14790-000**Município: **Guaira**UF: **SP**E-mail: **----****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados pelo sócio: GIULLIANO LOURES GIULMAR

Regime tributário: SIMPLES NACIONAL

REFERENTE A 20 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA.

Mê/Ano: MARÇO/2023.

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R\$ 3.340,00 (16,70%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

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

**CONFERE COM ORIGINAL***AB***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 20.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	*	*	*	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3 Série IO, emitido em 14/04/2023;

766



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.22  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230424171931576729630  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 20.000,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 24/04/2023 - 16:31:05  
-----

PAGO PARA: Rcrs Servicos Medicos  
CNPJ: 49.530.440/0001-40  
INSTITUICAO: 13140088 ACESSO SOLUCOES PAGAMENTO  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001100306169  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 24/04/2023 - 16:31:06

-----  
DOCUMENTO: 042401  
AUTENTICACAO SISBB: C.C39.F9B.DF2.F65.666  
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678




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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

167

 <p>MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>20</b>											
		Série: <b>E</b>											
		Data Emissão: <b>20/04/2023</b>											
		Certificação: <b>A22F5-53D33</b>											
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>													
Nome/Razão Social: <b>MEDLEST LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>46.936.804/0001-06</b> Insc. Municipal: <b>116123</b> Endereço: <b>AV ROSA CRUZ MOLINA</b> Bairro: <b>RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO</b> Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> E-mail: <b>razaoservicosadm@gmail.com</b>													
Insc. Estadual: Nº: <b>77</b> Compl.: <b>RES.</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>19063-733</b> Telefone: <b>1833111666</b>													
<b>DADOS DO TOMADOR</b>													
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> CNPJ/CPF: <b>48.341.283/0001-61</b> Insc. Municipal: Endereço: <b>R VINTE E QUATRO</b> Bairro: <b>JARDIM PAULISTA</b> Município: <b>GUAÍRA</b> E-mail:													
Insc. Estadual: Nº: <b>872</b> Compl.: UF: <b>SP</b> CEP: <b>14790-000</b> Telefone:													
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>													
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 15 PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NOS DIAS 01 A 15 DE ABRIL DE 2023.													
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 13/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 03/2022</b>  <b>FUNTE: ( ) FEDERAL</b>  <b>(X) MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  </p>													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Item</th> <th style="width: 10%;">Tributável</th> <th style="width: 10%;">Qtde.</th> <th style="width: 10%;">Vi. Unitário R\$</th> <th style="width: 10%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS</td> <td style="text-align: center;">Sim</td> <td style="text-align: center;">1,00</td> <td style="text-align: right;">18.000,0000</td> <td style="text-align: right;">18.000,00</td> </tr> </tbody> </table>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	18.000,0000	18.000,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	18.000,0000	18.000,00									
Valor Tributável: <b>R\$ 18.000,00</b>		Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>		<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b> <b>R\$ 18.000,00</b>									
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 18.000,00</b>	Alíquota: <b>2,1700%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 390,60</b>								
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>								
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b> <b>R\$ 18.000,00</b>										
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>													
Mês de Competência: <b>04/2023</b> Recolhimento: <b>Sem Retenção</b> CNAE: <b>8630503</b> Observações:		Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b> Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: <b>V</b>		Dt <b>20/04/2023 10:28:11</b> Competência:									
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 20/04/2023 às 10:28:14													
Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 20 Certificação A22F5-53D33										
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor											

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.22  
0475800475 0004

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230424181533083696693

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 18.000,00

DATA: 24/04/2023 - 16:31:51

PAGO PARA: Medlest Ltda

CNPJ: 46.936.804/0001-06

INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.-----  
Notificacao enviada em: 24/04/2023 - 16:31:52

DOCUMENTO: 042402

AUTENTICACAO SISBB: F.1EE.1DB.99B.D51.E0F

-----  
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 MIRA RODRIGUES.

169



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



**Número da NFS-e**  
1239

**Código de Verificação de Autenticidade**  
D6RK7T8UJ

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
12/04/2023 às 09:04:16

**Chave de Acesso**  
1331031JEM887BUE303D39VLHTEREKEX

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 12/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76353029	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033314498	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
270,00	UN	HEMOGRAMA /	4,11	R\$ 1.109,70
248,00	UN	PCR /	2,83	R\$ 701,84
167,00	UN	UREIA /	1,85	R\$ 308,95
166,00	UN	CREATININA /	1,85	R\$ 307,10
202,00	UN	URINA /	3,70	R\$ 747,40
118,00	UN	SODIO /	1,85	R\$ 218,30
118,00	UN	POTASSIO /	1,85	R\$ 218,30
83,00	UN	TGO /	2,01	R\$ 166,83
83,00	UN	TGP /	2,01	R\$ 166,83
12,00	UN	FOSFATASE ALCALINA /	2,01	R\$ 24,12
14,00	UN	GAMA GT /	3,51	R\$ 49,14
8,00	UN	BILIRRUBINAS E FRAÇÕES /	2,01	R\$ 16,08
3,00	UN	CULTURA DE URINA /	10,60	R\$ 31,80
7,00	UN	PACK /	2,83	R\$ 19,81
1,00	UN	ACIDO URICO /	1,85	R\$ 1,85
40,00	UN	TROPONINA /	49,50	R\$ 1.980,00
14,00	UN	CKMB /	49,50	R\$ 693,00
13,00	UN	COAGULOGRAMA /	5,46	R\$ 70,98
23,00	UN	AMILASE /	2,25	R\$ 51,75
9,00	UN	CPK /	3,68	R\$ 33,12
3,00	UN	GLICEMIA /	1,85	R\$ 5,55
3,00	UN	NS1 /	80,00	R\$ 240,00
1,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 8,12

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*



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



Número da NFS-e  
1239  
Código de Verificação de Autenticidade  
D6RK7T8UJ  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
12/04/2023 às 09:04:16  
Chave de Acesso  
1331031JEM887BUE303D39VLHTEREKEX

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 12/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76353029	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033314498	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.170,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.170,57	R\$ 215,12	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (7.170,57 x 0,65%)	COFINS (7.170,57 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.170,57 x 1,50%)	CSLL (7.170,57 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 46,61	R\$ 215,12	R\$ 0,00	R\$ 107,56	R\$ 71,71	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.729,57

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$964,44 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$192,89

## Informações Complementares

SERVICOS PRESTADOS PARA O PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1239 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D6RK7T8UJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

111



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.05  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230425132703189427037  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.729,57  
TARIFA: 10,00  
DATA: 25/04/2023 - 13:17:32

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar  
CNPJ: 6.880.352/0001-65  
CHAVE PIX: 06880352000165  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000033647  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/04/2023 - 13:17:34

DOCUMENTO: 042501  
AUTENTICACAO SISBB: A.A00.03B.126.8A9.E30

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.

772





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**MUNICÍPIO DE GUAIRA**

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



**Número da NFS-e**  
2283  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
ZOM3957BT  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
17/04/2023 às 07:29:37  
**Chave de Acesso**  
1332803U7F87LPDT7C1ZN4O8N6OJFBB7

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

**Informações Fiscais**

<b>Exigibilidade do ISS</b> Exigível	<b>Número do Processo</b>	<b>Município de Incidência do ISS</b> GUAIRA-SP	<b>Local da Prestação</b> GUAIRA - SP
<b>Número do RPS</b>	<b>Série do RPS</b>	<b>Tipo do RPS</b>	<b>Data do RPS</b>
<b>Optante Simples Nacional</b> 2 - Não	<b>Incentivo Fiscal</b> 2 - Não	<b>Regime Especial Tributação</b> Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	<b>Competência</b> 17/04/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

<b>CPF/CNPJ</b> 49.684.707/0001-53	<b>RG/Inscrição Estadual</b> 5153923	<b>Inscrição Municipal</b> 011713029	<b>Cadastro</b> 000742349	<b>Nome/Razão Social</b> LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.
<b>Logradouro</b> Rua 16, 548	<b>CEP</b> 14790-000	<b>Cidade</b> GUAIRA-SP	<b>Complemento</b>	<b>Bairro</b> CENTRO
			<b>Telefone</b> 01133312577	<b>E-mail</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM PRONTO SOCORRO	2.692,63	R\$ 2.692,63

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	<b>Alíquota</b> 3,00%			<b>Atividade Município</b> 0000040000003	<b>Código CNAE</b> 8640202	<b>Contribuição Ghil</b>	
<b>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...</b>		<b>Código da Obra</b>	<b>Código ART</b>				
<b>Valor Total dos Serviços</b> R\$ 2.692,63	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$ 0,00	<b>Deduções Base Cálculo</b> R\$ 0,00	<b>Base de Cálculo</b> R\$ 2.692,63	<b>Total do ISS</b> R\$ 80,78	<b>ISS Retido</b> 2 - Não	<b>Desconto Condicionado</b> R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>	<b>PIS</b> (2.692,63 x 0,65%) R\$ 17,50	<b>COFINS</b> (2.692,63 x 3,00%) R\$ 80,78	<b>INSS</b> R\$ 0,00	<b>IRRF</b> (2.692,63 x 1,50%) R\$ 40,39	<b>CSLL</b> (2.692,63 x 1,00%) R\$ 26,93	<b>Outras Retenções</b> R\$ 0,00
<b>Valor Líquido da NFS-e:</b>	R\$ 2.527,03					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$362,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$72,43

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2283 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZOM3957BT.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten Signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.05  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230425132640616954052  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.527,03  
TARIFA: 10,00  
DATA: 25/04/2023 - 13:17:47

-----

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s  
CNPJ: 49.684.707/0001-53  
CHAVE PIX: 49684707000153  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 25/04/2023 - 13:17:48

=====

DOCUMENTO: 042502  
AUTENTICACAO SISBB: 9.70B.AB7.976.ADA.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: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

179

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.603,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE GUAIRA

NF-e  
Nº: 85554  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE**



RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01  
VILA SANTA CRUZ  
DUQUE DE CAXIAS - RJ  
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

Nº: 85554  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3323.0417.7007.6300.0148.5500.1000.0855.5414.6903.4187

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230086522545 / 28/04/2023 - 16:44:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

28/04/2023

MUNICÍPIO

BEBEDOURO

UF

SP

FONE / FAX

2133115186

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

MUNICÍPIO

BEBEDOURO

UF

SP

FONE / FAX

2133115186

FATURA / DUPLICATA

001 | 28/04/2023 | 2.603,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCF ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.603,40	312,41	0,00	0,00	0,00	2.603,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.603,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA	EMITENTE			RJ	01125797002593
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200	SAO JOAO DE MERITI	RJ	11972977		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21	CAIXA			325,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6387	FUROSEMIDA 40 MG CP - DIUREMIDA CX C 500 CP CX C 500 CP DIUREMIDA GEOLAB Lt: 2213294 Val.: 30/09/2024 Qtd.: 1 OK	30049076	000	6108	CX	1	49,500000	0,00	49,50	49,50	5,94	0,00	12	0
11536	MONO IOSSORBIDA 20MG CP CX C 30 BIOLAB CX C 30 CP MONO IOSSORBIDA BIOLAB Lt: 21102753 Val.: 31/01/2025 Qtd.: 1 OK	30049059	500	6108	CX	1	6,900000	0,00	6,90	6,90	0,83	0,00	12	0
701	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML CX C 15 BS CX C 15 BS CLOR SODIO EUROFARMA Lt: 841623 Val.: 07/03/2025 Qtd.: 20 OK	30049099	000	6108	CX	20	127,35000	0,00	2547,00	2547,00	305,64	0,00	12	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 156,20-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Cotacao 734380 Val Aprox Tributos R 696,41 (26,75%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352616256519781  
26/04/2023 16:29:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.33  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230426143637465490888  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.603,40  
TARIFA: 10,00  
DATA: 26/04/2023 - 16:16:06

-----  
PAGO PARA: Futura D de M P de  
CNPJ: 17.700.763/0001-48  
CHAVE PIX: 17700763000148  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 1792 - CONTA: 0000000000130003604  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 26/04/2023 - 16:16:07  
=====

DOCUMENTO: 042601  
AUTENTICACAO SISBB: F.90B.C0C.D9B.F34.0A1

-----  
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 MIRA RODRIGUES.

776

282431

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 9.980,00		Nº 000.019.714	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SANTA CASA DE MISERICORDIA DE )	PEDIDO:	SÉRIE: 1
		Nº do Pedido	

<b>VIVA FARMACEUTICA SA</b>  AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702 Bairro: MONSENHOR MESSIAS BELO HORIZONTE - MG - 30720-460 Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976 ti@vivafarmaceutica.com.br Alv. Sanit.: 2022067561 V07/04/24 Aut. Esp.: 123005 Aut. Func.: 1099158 Lic. Func.: 2018007308		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> Nº 000.019.714 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3123 0410 4473 5500 0187 5500 1000 0197 1411 7646 4774 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. ADQUIRIDA OU REC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131235345145176 - 26/04/2023 17:13:46	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0020896250067	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 10.447.355/0001-87	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CÓDIGO 001392	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 26/04/2023 17:12											
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14.790-000											
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 18:00											
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	019714-1/1 26/04/2023 9.980,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	9.980,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.980,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPA002 ARMZ 02		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA DIVERSOS	NÚMERO 1	PESO BRUTO	1,00		PESO LÍQUIDO 1,00	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CPOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DIL - ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - N° RMS: 1036700490023 LT: 206784 Val: 30/04/2025 Qtd: 4		30049099	240	6108	FR	4,00	2.495,0000	9.980,00		0,00	0,00		0	,00

## CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 10.395,83  
 Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 415,83  
 Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 9.980,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14.790-000, GUAIRA, SP ### FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES### PARA DEPOSITO UTILIZE = CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG 0084 / C.C 5978-4 OP:003 Nº cotação 738738 Trib. Aprox. R\$:1.892,21 Federal e R\$:698,60 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1. Alvará do cliente: 17406/4382022 Validade: 05/01/2024 Produto Isento conforme Anexo I item 124 Dec. 43080/02 RICMS/MG.	777



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3362717128626881  
27/04/2023 17:20:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.15  
0475800475 0004

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230427134117769562313  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.980,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/04/2023 - 17:08:19  
-----

PAGO PARA: Viva Farmaceutica  
CNPJ: 10.447.355/0001-87  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0084 - CONTA: 0000000000000059784  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 27/04/2023 - 17:08:20

-----  
DOCUMENTO: 042701  
AUTENTICACAO SISBB: 2.541.978.6E6.797.B87  
-----

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.

148



NFe Nº. 000.057.390  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

28.743-1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006  
JARDIM ALVORADA - 14140-000  
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010  
www.precisionhospitar.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.057.390  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0430 4614 4200 0104 5500 1000 0573 9010 1257 7670

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

135230643359996 - 28/04/2023 11:50:42

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/04/2023  
Valor R\$ 1.909,01

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

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

VALOR ICMS DESONERADO

TOTAL DA NOTA

819,58

98,35

0,00

0,00

0,00

0,00

1.977,74

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

68,73

1.909,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.246.316/0001-63

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

6

Volumes

1,000

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
15416	FLUCONAZOL 2MG/ML C/100ML (200MG) BOLSA G+ Lote: 2010422 Qt: 60 Val: 24/01/24	30049069	040	5102	UN	60	9,5455	572,73	0,00	0,00			0,00	
15623	GLICOSE 5% CX/48 FR - 250ML G+ Lote: 74RMS388 Qt: 5 Val: 17/11/24 FCI:DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F	30049099	520	5102	CX	5	281,0020	1.405,01	819,58	98,35			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

27/04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
ORDEM DE COMPRA 738555  
DADOS PARA DEPOSITO  
BANCO SANTANDER  
Conta Corrente: 13009989-7  
EDIDO DE COMPRA: PDC#738555#APOIO  
Endedor: 19-GISELE BORGES Id Mov:1255493  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 266,00 Estadual: R\$ 237,33 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
reco total com ICMS: R\$ 572,73 Desconto referente isencao ICMS: R\$ 68,73 Preço total sem ICMS: R\$ 504,00  
A) ISENTADO DE ICMS CONF ART 154, ANEXO I DO RICMS/SP "TRATAMENTO DE CANCER" E ANEXO UNICO CONV  
MS 162/94  
B) Red Base Calculo conforme Anexo II, Artigo 3o, RICMS-SP

RESERVADO AO FISCO

749

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.15  
0475800475 0005

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230427134218697685447  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.909,01  
TARIFA: 10,00  
DATA: 27/04/2023 - 17:08:34  
-----

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de  
CNPJ: 30.461.442/0001-04  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130099897  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 27/04/2023 - 17:08:35

-----  
DOCUMENTO: 042702  
AUTENTICACAO SISBB: D.EE1.69F.A59.5FA.804  
-----

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.

180



CEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 IDENTIFICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 6.597,26 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872  
 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NFe Nº. 000.090.710  
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

28743-1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA HUMAITA, 290  
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.090.710**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0907 1010 1992 1486**  
 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  
**135230642132071 - 28/04/2023 09:29:58**

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **582596876113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF  
**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **28/04/2023**  
 ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
 Num. **001**  
 Venc. **29/04/2023**  
 Valor **R\$ 6.597,26**

**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
<b>5.485,68</b>	<b>867,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.597,26</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.597,26</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **12.270.745/0004-00**  
 QUANTIDADE **16** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO **671495090114** PESO BRUTO **175,760** PESO LÍQUIDO **175,760**

**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
49660	ACESYL 100MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP S+ PMC: 17.43 Lote: 22110140 Qt: 300 Fab: 30/11/22 Val: 30/11/24	30045090	000	5102	AP	300	6,4845	1.945,35	1.945,35	350,16			18,00	
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR S+ Lote: 74RMS331 Qt: 528 Fab: 13/12/22 Val: 13/11/24 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	528	4,6496	2.454,99	1.432,08	171,85			12,00	
20690	FRUTOVITAM SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP R+ Lote: 22110063 Qt: 100 Fab: 01/11/22 Val: 01/11/24 FCI:5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761	30045090	500	5102	AP	100	5,2684	526,84	526,84	94,83			18,00	
52520	GENTAMICIN 40MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP S+ Lote: 78RE1803 Qt: 100 Fab: 11/05/22 Val: 11/05/24 FCI:01CEBC40-8871-4A88-BF5B-5AC8B1BDE266	30042061	500	5102	AP	100	1,3895	138,95	138,95	25,01			18,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP O+ Lote: 2110115 Qt: 400 Fab: 09/11/22 Val: 09/11/24	30049099	020	5102	AP	400	0,5320	212,80	124,13	14,90			12,00	
21101	OXITON 500ML SOL INJ IM/IV 1ML CT C/ 50 AP S+ Lote: 2246553 Qt: 200 Fab: 25/10/22 Val: 31/10/24 FCI:B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541	30043922	500	5102	AP	200	4,3406	868,12	868,12	156,26			18,00	
27295	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREAM DERM 400G (GEN) G+ Lote: 23A01M Qt: 12 Fab: 18/01/23 Val: 18/01/25 FCI:6C44F7CF-55A4-49B9-9301-CF83E669C671	30049072	500	5102	PT	12	35,9000	430,80	430,80	51,70			12,00	
37122	TRAMADOL 50MG (GEN) CT C/ 50 CAPS GEL DURA /A2 G+ Lote: 2601372 Qt: 100 Fab: 16/12/22 Val: 16/12/24	30049039	000	5102	CAPS	100	0,1941	19,41	19,41	2,33			12,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 f. Contribuinte: OTACAO APOIO 738555  
 EDIDO DE COMPRA: PDC#738555#APOIO  
 endador: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1992148  
 ANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4  
 ANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
 X CNPJ: 04.274.988/0001-38  
 ONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
 f. fisco:  
 lor Aprox Tributos Federal: R\$ 887,33 Estadual: R\$ 791,67 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

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

27/04

781

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.15  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230427134306034605824  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.597,26  
DATA: 27/04/2023 - 17:08:49

-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000265004  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/04/2023 - 17:08:50

=====

DOCUMENTO: 042703  
AUTENTICACAO SISBB: 0.6FC.2BC.617.959.DEE

-----

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.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**medicamental**  
**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
N°. 000.031.494  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0314 9411 4153 3511  
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  
333230084657481 - 26/04/2023 17:53:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **819016879114**  
DESTINATÁRIO / REMETENTE **819016879114** CNPJ / CPF **31.378.288/0004-09**

NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **26/04/2023**  
ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **26/04/2023**  
MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **14790-000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **18:53:00**

**FATURA / DUPLICATA**

Num. **001**  
Venc. **26/04/2023**  
Valor **R\$ 599,92**

**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
<b>50,29</b>	<b>6,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>599,92</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>74,95</b>	<b>599,92</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANT  
ENDEREÇO **RUA MARIA CERON VOLPE,2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** PLACA DO VEÍCULO  
QUANTIDADE **4** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** CNPJ / CPF **15.066.184/0001-60**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**  
CÓDIGO PRODUTO **32312** PESO BRUTO **4,504** PESO LÍQUIDO **4,504**

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
32312	LACTULOSE 667MG/ML SOL ORAL AMEIXA FR 120ML/NUTRIEX Lote: 0131462302 Qt: 10 Val: 28/02/25 FCI:08EE644A-B0D6-4913-B914-935E194F460B	21069030	500	6108	UN	10	5,0290	50,29	50,29	6,03			12,00	
28176	ONDANSETRONA 2MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 4ML/HALEX ISTAR G+ Lote: 0000158970 Qt: 3 Val: 31/03/24	30049099	040	6108	CX	3	183,2100	549,63	0,00	0,00			0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Contribuinte: POIO 738555  
rc 14153235 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 3 vols  
EDIDO DE COMPRA: PDC#738555#APOIO  
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
PE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
f. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 80,69 Estadual: R\$ 107,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Valor Dispensado R\$ 74,95.  
Isencao conforme Convenio ICMS no 162/1994 - Resolucao Sefaz no 505/2012.  
regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.  
for ICMS p/estado destino: R\$ 3.02  
for FCP p/estado destino: R\$ 0.00  
for ICMS p/estado origem: R\$ 0.00  
ATA: CD FRANCA - R 90

**RESERVADO AO FISCO**

*Banco do Brasil  
AG: 2370-7  
C/C: 6148-1*

783

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.15  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230427134709774385244  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 599,92  
DATA: 27/04/2023 - 17:09:18

-----

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: 27/04/2023 - 17:09:19

=====

DOCUMENTO: 042704  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C82.1EA.012.132.845

-----

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 MIRA RODRIGUES.

784

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001139127 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>C M HOSPITALAR S.A. (RPO)</b> AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA  N. 001139127 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3523 0412 4201 6400 0157 5500 1001 1391 2711 2944 6257  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230644620262 28/04/2023 14:46:25
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	28/04/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	25/05/2023	312,00								
--------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 312,00	VALOR DO ICMS 56,16	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 312,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 312,00

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

QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,000	PESO LIQUIDO 60,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

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
200481	ALCOOL 70 PROLINK FR 1L	29121200	000	5102	FRA	60,0000	5,2000	312,00	312,00	56,16	0,00	18,00%	0,00%
<p>PAGO COM RECURSO            PROCESSO N° 13/2022            CONVÊNIO N° 03/2022            FONTE: ( ) FEDERAL  <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>Ab</i></p>													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230644620262 e-mail#Nosso Pedido: 99NLVJ#A Viveco possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <a href="https://www.viveco.com.br/compliance">https://www.viveco.com.br/compliance</a>	785

28/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:22:27  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	312,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.028.743

-----

IDENTIFICADOR 3:	C76
------------------	-----

=====

NR.AUTENTICACAO	2.FD4.C34.E1C.2C9.9ED
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

186

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/04/2023, Valor Total: R\$2.113,10, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULINISTA - GUAIRA/SP

NF-e  
Nº 000.017.194  
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI**

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO  
4123 0480 5469 4800 0186 5500 1000 0171 9410 0142 0363

Nº 000.017.194

SÉRIE: 1

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

FOLHA: 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230108069602 28/04/2023 09:09:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULINISTA

CNPJ/CPF de Estrangeiro  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
28/04/2023

FONEFAX  
(170)3332-7000

CEP  
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
28/04/2023

FATURA/DUPLICATA  
001 28/04/2023 R\$ 2.113,10

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
09:09:27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.113,10	VALOR DO ICMS	84,52	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.113,10
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	2.113,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 285,000	PESO LÍQUIDO 28,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
915	COMPRESSA DE GAZE 11F PCT C 500 UND NOBRE(L: 131-23 Q: 170 V: 04 28) - RMS 81474190001	30059090	200	6102	PCT	170	12,43	2.113,10	2.113,10	84,52	0,00	4	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$295,84.  
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.113,10  
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ÍTEM 915  
738563  
BANCO SICOOB 756 AG 4368 CC 24390-6  
VENDEDOR(A): 035-ANGELICA.VENDAS5

RESERVADO AO FISCO

187



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342814174718541  
28/04/2023 14:26:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.08  
0475800475 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 4368-0 - SICCOB SUL

CONTA: 24.390-6

FAVORECIDO: MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 80.546.948/0001-86

VALOR: R\$

2.113,10

DEBITO EM: 28/04/2023

=====

DOCUMENTO: 042801

AUTENTICACAO SISBB: 5.764.983.234.492.759

188





AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  
MILHO BRANCO  
JUIZ DE FORA  
MG  
CEP: 36083770  
TELEFONE: 3221011556  
E-MAIL:

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA  
0 - Entrada 1  
1 - Saída 1  
000.210.958  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3123 0409 1827 2500 0112 5500 1000 2109 5815 3342 4022

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 DN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131235349675943 - 28/04/2023 16:36:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ  
09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
28/04/2023

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
28/04/2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
00:00:00

FATURA

Número: 210958 Valor Original: 5.295,81 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 5.295,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 5.295,81	VALOR DO ICMS 635,50	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.295,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.421,36	VALOR TOTAL DA NOTA 5.295,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
ROD CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA MATRIZ

FRETE POR CONTA  
0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF  
MG

CNPJ/CPF  
19.451.038/0001-09

ENDEREÇO  
BR 040 KM 880, KM880

MUNICÍPIO  
MATIAS BARBOSA

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
408430290112

QUANTIDADE  
39

ESPÉCIE  
VOLUMES

MARCA  
1033/1110

NUMERAÇÃO  
0

PESO BRUTO  
589,375

PESO LÍQUIDO  
590,975

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
138533	AC ASCORBICO 100MG/ML 5ML (VITAMINA C) HYPOFARMA Lote: 22090836 Dt. Validade: 01/09/2024	30045090	0 00	6108	AP	200,0000	1,6489000	329,78	329,78	39,57	0,00	12	0,00	101,41
183465	AGUA DEST. 20ML INJ.PLAST SAMTEC Lote: QRQ Dt. Validade: 01/12/2024	30049099	0 00	6108	AP	600,0000	0,8466000	507,96	507,96	60,96	0,00	12	0,00	135,88
187403	ATROPINA 0,25MG 1ML INJ (ATROFARMA) - FARMACE Lote: AT23B007 Dt. Validade: 02/02/2025	30039099	0 00	6108	AP	100,0000	1,0582000	105,82	105,82	12,70	0,00	12	0,00	19,84
196709	SORO FISTOL 0,9 1000ML BOLSA SF - EUROFARMA Lote: 843228 Dt. Validade: 16/03/2025	30049099	0 00	6108	BS	525,0000	8,2900000	4.352,25	4.352,25	522,27	0,00	12	0,00	1.164,23

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENCAMINHADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053 Valor do ICMS Uf Destinatário: R\$444,44.  
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 317,76

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Parcela Num.: 001, Venc.: 28/04/2023, Valor: 5.295,81  
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.421,36 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8  
C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE FIX (CNEF)  
) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - FRACA DE PAGTO:  
JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25  
351660945 ,AE25351664532 - PDC 738555 Vendedor: 558 - Usuário: CAROLIN  
A DAV: 969877 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINC

RESERVADO AO FISCO

789

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.08  
0475800475 0002

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230428172359140957828

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 5.295,81

DATA: 28/04/2023 - 14:24:11

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli

CNPJ: 9.182.725/0001-12

CHAVE PIX: 09182725000112

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000438744

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.-----  
Notificacao enviada em: 28/04/2023 - 14:24:13

DOCUMENTO: 042802

AUTENTICACAO SISBB: 4.A44.C1E.07A.D5C.395

-----  
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.

190

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>COPEXMED</b> <b>COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA ITAPEVA, 110 SALA 401 - PASSO DA AREIA - CEP:91350-080 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)3737-7124		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000367 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 4323 0444 8997 4700 0107 5500 1000 0003 6710 0000 7344		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963897551		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230094195655 28/04/2023 09:12:46	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 28/04/2023	

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (226)		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 28/04/2023	
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP	
DUPLICATAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:17:00	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/04/2023	1.630,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.630,00	
VALOR DO PRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IFI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.630,00	

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF RS		CNPJ / CPF 48.740.351/0001-65	
ENDEREÇO AV. WILLY EUGÊNIO FLECK		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 963089137		QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 5,000		PESO LÍQUIDO					

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ESI	CSOSN	CEP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	ICMS	IPI
54	DIMENID+PIRIDOXINA 50MG/ML 1ML IM CX C/50 (UNIAO) - C.P. ANVISA 1049711280027 - - LOTE: 2248288 - QTD: 250,00 - FAB: 10/11/2022 - VAL: 30/11/2024 -	30045090	5102	6108	AMPOL	250,00	3,380000	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	TERBUTRALINA 0,5MG / 1ML C/50 AMP - GREENPHARMA - C.P. ANVISA 1201901420022 - - LOTE: 004421 - QTD: 100,00 - FAB: 20/07/2021 - VAL: 20/07/2023 -	30049039	0102	6108	AMPOL	100,00	0,650000	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	OXACILINA SODICA 500MG GEN S/DIL C/100 FR IV/IM-GENÉRICO-BLAU - C.P. ANVISA 1163701410051 - - LOTE: 22110911 - QTD: 100,00 - FAB: 11/11/2022 - VAL: 11/11/2024 -	30041019	0103	6108	AMPOL	100,00	2,400000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	OXACILINA SODICA 500MG GEN S/DIL C/100 FR IV/IM-GENÉRICO-BLAU - C.P. ANVISA 1163701410051 - - LOTE: 23031289 - QTD: 200,00 - FAB: 09/03/2023 - VAL: 09/03/2025 -	30041019	0103	6108	AMPOL	200,00	2,400000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.C: 738555 (Vendedor:PALOWA)		791	

RECEBEMOS DE COPEXMED DISTRIB DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/04/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (226) - VALOR TOTAL: R\$ 1.630,00		NF-e Nº 000000367 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.08  
0475800475 0002

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230428172434660038461  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.630,00  
DATA: 28/04/2023 - 14:24:59  
-----

PAGO PARA: Copexmed Distribuidora Medicamentos  
CNPJ: 44.899.747/0001-07  
CHAVE PIX: 44899747000107  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 2088 - CONTA: 0000000000130036412  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 28/04/2023 - 14:25:00  
=====

DOCUMENTO: 042803  
AUTENTICACAO SISBB: B.2C6.CE2.FC2.017.5D9  
-----

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.

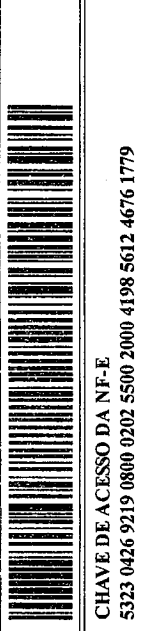
## Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

192

Handwritten signature



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

**HOSPITAR**  
SIA SUL, 03  
1710 TRECHO 03  
FONE: 5511403350  
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
5323 0426 9219 0800 0202 5500 2000 4198 5612 4676 1779  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
353230020494235 28/04/2023 17:47:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0741938600275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
807010268115

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
48.341.283/0001-61

CEP  
14790-000

DATA DE EMISSÃO  
28/04/2023

DATA ENTRADA/SAIDA  
28/04/2023

HORA ENTRADA/SAIDA  
17:40:00

VALOR DO ICMS  
90,22

VALOR DO ICMS  
751,84

VALOR DO ICMS  
751,84

VALOR DO ICMS  
751,84

VALOR DO ICMS  
751,84

VALOR DO ICMS  
751,84

VALOR DO ICMS  
751,84

VALOR DO ICMS  
751,84

VALOR DO ICMS  
751,84

VALOR DO ICMS  
751,84

VALOR DO ICMS  
751,84

VALOR DO ICMS  
751,84

VALOR DO ICMS  
751,84

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353230020494235

PEDIDO 738563#Operacao com clausula CIF, rete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10

CLIENTE - Alvar: CEVS#Vendedor: 888-TELEVIDAS SP Pedido: 587355 Cond: POTO.ANTECIDADO#Recolimento do DIFAL/ICMS (Lei Complementar 190/2022) suspensao por decisao judicial nos autos do mandado de segurancia n° 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\$ 45.11. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

powered by TOTUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.09  
0475800475 0002

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.743-1

## =====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230428172519873192697

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 751,84

DATA: 28/04/2023 - 14:25:34

-----

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: 28/04/2023 - 14:25:35

=====

DOCUMENTO: 042804

AUTENTICACAO SISBB: 6.D90.FC0.C15.39D.396

-----

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.

194



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

**000740419**

Contribuinte

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro

**Rua 24**

Bairro

**PARQUE PARANOIA**

Cidade

**GUAÍRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Número

Complemento

**872**

CEP

**14790000**

UF

**SP**

*CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.  
ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados*

Emitida às 09:24:59 do dia 06/07/2023

Válida até 05/08/2023

Código de Controle da Certidão/Número B2421A46AF32343A

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 05:35:43 do dia 12/05/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/11/2023.

Código de controle da certidão: **F706.6BDE.82E4.CFE3**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 23070155693-30  
Data e hora da emissão 06/07/2023 09:27:06  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade do  
FGTS - CRF**

**Inscrição:** 48.341.283/0001-61  
**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço:** RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 24/06/2023 a 23/07/2023

**Certificação Número:** 2023062400552826584666

Informação obtida em 06/07/2023 09:29:21

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

198



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Certidão n°: 32980478/2023  
Expedição: 06/07/2023, às 09:30:30  
Validade: 02/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.341.283/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO	
											JAM
ANA LUCIA TOMAZ	0,00	0,00	124.38254.98-1	10/10/2005	01			04/11/2014	P1	0,00	0,00
ELAINE CRISTINA GERMANA	0,00	0,00	125.02205.05-2	24/09/2007	01			28/07/2016	P1	0,00	0,00
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	1.507,34	370,26	127.91221.17-6	25/07/2022	01			31/03/2023	J	0,00	0,00
REGIANE ALVES DOS SANTOS	1.965,84	491,46	129.61051.09-8	05/07/2021	01			150,21	J	0,00	0,00
ALANITA DA SILVA	2.010,61	0,00	161.47268.12-1	21/02/2020	01			196,59	P1	0,00	0,00
JHON WILKER BATISTA DE SOUSA	1.298,93	430,76	162.07510.52-7	14/01/2022	01			160,84	J	0,00	0,00
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.923,30	0,00	164.52802.33-0	01/08/2022	01	05		138,37	Q1	0,00	0,00
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	0,00	0,00	165.80485.86-9	17/01/2022	01			153,86	P1	0,00	0,00
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	1.481,04	0,00	166.26552.83-0	09/05/2019	01	05		0,00	Q1	0,00	0,00
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.274,89	0,00	204.01494.89-0	21/09/2020	01			118,48	P1	0,00	0,00
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.965,84	0,00	212.04578.26-7	02/12/2019	01			101,99	P1	0,00	0,00
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.965,84	0,00	209.74816.87-0	01/02/2023	01			157,26	P1	0,00	0,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.611,08	0,00	127.63153.15-3	11/01/2010	01			157,26	P1	0,00	0,00
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	2.357,15	0,00	127.80682.15-0	01/09/2014	01			128,89	P1	0,00	0,00
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.986,63	0,00	204.01491.05-0	06/04/2021	01			188,58	P1	0,00	0,00
								394,30			0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.866,63	0,00	0,00	209.74819.85-3	0,00	13/05/2013	01	377,50	309,33	0,00	0,00
ALEX RAMOS DA SILVA	1.723,04	0,00	0,00	161.01148.63-8	0,00	24/08/2022	01	136,89	137,84	0,00	0,00
ALIER CARLOS DE FREITAS	7.093,59	0,00	0,00	126.87088.16-3	0,00	06/06/2005	01	828,38	567,49	0,00	0,00
ALINE DE MELO	3.866,63	0,00	0,00	127.07472.16-8	0,00	20/03/2002	01	377,50	309,34	0,00	0,00
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.938,79	0,00	0,00	161.01194.73-7	0,00	24/09/2021	01	156,31	155,10	0,00	0,00
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	2.299,18	0,00	0,00	161.01193.30-7	0,00	09/12/2019	01	188,74	183,93	0,00	0,00
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.965,84	0,00	0,00	204.48393.46-2	0,00	07/12/2015	01	158,74	157,26	0,00	0,00
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	4.493,44	0,00	0,00	127.58958.16-5	0,00	21/01/2002	01	465,25	359,48	0,00	0,00
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.833,63	0,00	0,00	138.05761.53-7	0,00	03/01/2022	01	146,84	146,69	0,00	0,00
ANA PAULA BEMFICA	1.938,79	0,00	0,00	126.23011.18-6	0,00	07/04/2021	01	156,31	155,11	0,00	0,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	2.329,47	0,00	0,00	161.01496.22-9	0,00	01/07/2021	01	191,47	186,35	0,00	0,00
ANA PAULA DE SOUZA	2.417,74	0,00	0,00	210.02685.07-0	0,00	01/11/2016	01	199,41	193,41	0,00	0,00
ANDREA APARECIDA BORGES	2.716,94	0,00	0,00	161.01259.76-6	0,00	23/04/2012	01	235,03	217,35	0,00	0,00
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	2.686,65	0,00	0,00	200.59627.38-1	0,00	01/06/2017	01	231,39	214,93	0,00	0,00
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.554,40	0,00	0,00	104.21610.75-9	0,00	02/05/2019	01	335,52	284,36	0,00	0,00

DATA: 05/04/2023  
 HORA: 10:54:10  
 PAG: 0003/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	0,00	0,00	128.78509.16-3	0,00	18/02/2015	01				118,49	04221
1.481,04	0,00	0,00	0,00	0,00	115,11					0,00	0,00
BARBARA KOL DE LIMA	0,00	0,00	204.01497.00-8	0,00	04/10/2022	01				348,30	02236
4.353,82	0,00	0,00	0,00	0,00	445,71					0,00	0,00
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	0,00	0,00	200.88483.03-1	0,00	01/04/2008	01				779,09	02521
9.738,67	0,00	0,00	0,00	0,00	828,38					0,00	0,00
BIANCA DAMASCENO SANTANA	0,00	0,00	268.91951.33-8	0,00	20/07/2021	01				132,68	05211
1.658,60	0,00	0,00	0,00	0,00	131,09					0,00	0,00
BRENER RODRIGUES DA SILVA	0,00	0,00	126.96650.15-4	0,00	04/02/2022	01				183,94	03222
2.299,18	0,00	0,00	0,00	0,00	188,74					0,00	0,00
BRUNA GABRIEL	0,00	0,00	212.02732.40-4	0,00	19/06/2013	01				118,48	04221
1.481,04	0,00	0,00	0,00	0,00	115,11					0,00	0,00
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	0,00	0,00	127.79578.14-0	0,00	14/01/2022	01				175,16	03222
2.189,39	0,00	0,00	0,00	0,00	178,86					0,00	0,00
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	0,00	0,00	128.74160.86-7	0,00	24/03/2020	01				429,34	02235
5.366,63	0,00	0,00	0,00	0,00	587,50					0,00	0,00
4.562,24	0,00	0,00	201.10522.34-0	0,00	06/03/2020	01				364,97	02235
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	0,00	0,00	0,00	0,00	474,88					0,00	0,00
1.833,63	0,00	0,00	238.64996.27-5	0,00	01/12/2022	01				146,69	04110
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	146,84					0,00	0,00
2.223,41	0,00	0,00	142.72676.06-3	0,00	04/02/2022	01				177,87	03222
3.397,79	0,00	0,00	0,00	0,00	181,92					0,00	0,00
CAMILA SILVERIO ANTONIO	0,00	0,00	127.67771.16-1	0,00	01/02/2023	01				271,83	02234
2.257,38	0,00	0,00	0,00	0,00	316,73					0,00	0,00
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	0,00	0,00	203.74468.40-5	0,00	16/07/2020	01				174,57	03222
2.182,15	0,00	0,00	0,00	0,00	178,21					0,00	0,00
CAROLINE CRISTINA MALTA	0,00	0,00	129.65243.15-3	0,00	14/12/2022	01				180,60	03222
2.257,38	0,00	0,00	0,00	0,00	184,98					0,00	0,00
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	0,00	0,00	204.89241.47-0	0,00	08/07/2021	01				154,80	05211
2.257,38	0,00	0,00	0,00	0,00	155,97					0,00	0,00
CATELI DE OLIVEIRA SILVA	0,00	0,00									
1.935,09	0,00	0,00									

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
NOME TRABALHADOR			PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA									JAM
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	0,00	0,00	128.64685.16-9	0,00	0,00	0,00	01/11/2016	01	179,09			03222	0,00
2.238,59							183,29						0,00
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0,00	0,00	165.30130.71-4	0,00	0,00	0,00	21/02/2020	01	128,34			05211	0,00
1.604,34							126,21						0,00
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	0,00	0,00	209.29254.87-7	0,00	0,00	0,00	02/08/2021	01	161,81			03222	0,00
2.022,66							163,85						0,00
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	0,00	0,00	126.40379.15-3	0,00	0,00	0,00	03/08/1998	01	242,45			01422	0,00
3.030,52							272,66						0,00
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	0,00	0,00	127.09223.24-6	0,00	0,00	0,00	03/08/2022	01	309,34			02235	0,00
3.866,63							377,50						0,00
DAIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	0,00	161.47285.88-3	0,00	0,00	0,00	18/08/2020	01	171,85			03222	0,00
2.148,24							175,16						0,00
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	0,00	0,00	190.29219.03-6	0,00	0,00	0,00	04/08/2020	01	151,43			04221	0,00
1.892,88							152,17						0,00
DALLA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0,00	0,00	203.53912.64-0	0,00	0,00	0,00	23/03/2021	01	159,69			03222	0,00
1.996,13							161,47						0,00
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	0,00	0,00	167.57077.56-7	0,00	0,00	0,00	24/11/2022	01	155,10			05142	0,00
1.938,79							156,31						0,00
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	0,00	0,00	201.10528.53-5	0,00	0,00	0,00	01/08/2019	01	157,26			03222	0,00
1.965,84							158,74						0,00
DANUBIA MARQUES DA SILVA	0,00	0,00	127.67551.18-8	0,00	0,00	0,00	04/01/2016	01	175,81			05142	0,00
2.197,50							179,59						0,00
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	0,00	0,00	127.55927.18-8	0,00	0,00	0,00	04/01/2023	01	183,03			03222	0,00
2.287,82							187,72						0,00
DINAMAR TUISSI	0,00	0,00	121.42272.31-4	0,00	0,00	0,00	02/03/2001	01	213,21			04131	0,00
2.665,02							228,80						0,00
EDER GIROLAMO	0,00	0,00	127.36841.18-4	0,00	0,00	0,00	23/03/2021	01	176,70			03222	0,00
2.208,66							180,59						0,00
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	0,00	0,00	212.13954.99-3	0,00	0,00	0,00	18/08/2014	01	153,86			05142	0,00
1.923,30							154,91						0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.662,90	0,00	212.10563.75-6	0,00	11/10/2021	01				133,03	05132	0,00
EDMARA CANDIDA TAVARES	4.760,26	0,00	126.32522.15-5	0,00	01/09/2015	01				380,83	02235	0,00
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	2.268,88	0,00	160.02296.29-9	0,00	01/06/2022	01				181,51	03222	0,00
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.923,30	0,00	161.47296.09-5	0,00	01/09/2021	01				153,86	05142	0,00
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	2.157,65	0,00	128.00781.14-0	0,00	13/02/2006	01				172,62	03222	0,00
ELLANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.662,90	0,00	129.44357.17-6	0,00	05/02/2010	01				133,04	05163	0,00
ELIANE CRISTINA MAZZARON	2.299,18	0,00	210.19818.53-2	0,00	01/07/2020	01				183,93	03222	0,00
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	3.043,40	0,00	201.10522.80-4	0,00	05/08/2019	01				243,47	01427	0,00
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.662,90	0,00	204.58446.08-9	0,00	01/09/2021	01				133,03	05163	0,00
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	2.098,42	0,00	267.47236.20-1	0,00	01/07/2020	01				167,87	03222	0,00
ELTON DOMINGOS PAJAO	2.218,07	0,00	210.23833.55-9	0,00	01/07/2020	01				177,44	03222	0,00
ELVIS MARTINS PEREZ	2.090,51	0,00	126.74686.15-6	0,00	25/03/2020	01				167,25	05174	0,00
ERICA APARECIDA GONCALVES	2.266,48	0,00	129.08497.14-1	0,00	14/01/2022	01				181,32	03222	0,00
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	2.209,61	0,00	160.03944.19-7	0,00	01/04/2021	01				176,76	03222	0,00
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.662,90	0,00	201.49847.23-2	0,00	08/03/2019	01				133,03	05132	0,00

209



DATA: 05/04/2023  
 HORA: 10:54:10  
 PAG: 0006/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
ERLANE GUERATO COELHO	0,00	128.00067.14-6	0,00	0,00	01/02/2023	01			03222	0,00	03222
2.574,73					217,96					205,98	
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0,00	122.81562.43-5	0,00	0,00	08/03/2010	01			05132	0,00	05132
2.013,96					163,07					161,12	
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	0,00	204.01494.83-1	0,00	0,00	14/01/2022	01			02235	0,00	02235
3.866,63					377,50					309,33	
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0,00	128.88483.17-5	0,00	0,00	07/06/2021	01			03241	0,00	03241
6.511,66					747,80					520,94	
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0,00	127.22641.14-5	0,00	0,00	03/10/2011	01			03222	0,00	03222
2.403,72					198,15					192,30	
FABIANA GUERATO COELHO	0,00	128.73593.26-3	0,00	0,00	14/01/2022	01			03222	0,00	03222
2.329,47					191,47					186,36	
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	0,00	212.06646.90-1	0,00	0,00	13/01/2016	01			05142	0,00	05142
2.151,75					175,47					172,14	
FATIMA GALANTI SILVA	0,00	203.74467.15-8	0,00	0,00	20/07/2021	01			05211	0,00	05211
1.481,04					115,11					118,48	
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	0,00	127.38113.15-1	0,00	0,00	18/02/2008	01			04221	0,00	04221
1.489,21					115,84					119,14	
FERNANDA JABUR	0,00	128.85155.16-9	0,00	0,00	11/02/2022	01			02236	0,00	02236
3.866,63					377,50					309,34	
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	0,00	127.01833.16-9	0,00	0,00	19/02/2001	01			03241	0,00	03241
6.646,45					766,67					531,72	
FRANCIELE CONTI DA SILVA	0,00	200.59533.29-8	0,00	0,00	01/04/2021	01			04131	0,00	04131
1.976,21					159,67					158,09	
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	0,00	162.78881.06-4	0,00	0,00	07/04/2021	01			03222	0,00	03222
2.193,12					179,20					175,44	
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	0,00	125.88030.61-2	0,00	0,00	20/07/2021	01			05211	0,00	05211
1.970,96					159,20					157,68	
GABRIELI BENTO DA SILVA	0,00	207.94330.31-7	0,00	0,00	23/03/2020	01			02212	0,00	02212
3.124,57					283,94					249,96	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/04/2023  
 HORA: 10:54:10  
 PÁG: 0007/0019

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0  
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	0,00	0,00	163.24016.49-9	0,00	0,00	04/01/2021	01				146,69	04110	0,00
1.833,63						146,84							
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	0,00	0,00	155.76969.19-0	0,00	0,00	01/04/2021	01				184,79	05211	0,00
2.309,99						189,71							
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	0,00	0,00	161.76994.53-6	0,00	0,00	17/08/2020	01				184,17	03222	0,00
2.302,22						189,01							
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0,00	0,00	127.21332.18-1	0,00	0,00	26/06/2013	01				157,27	03222	0,00
1.965,84						158,74							
GISLENE CRISTINA XAVIER	0,00	0,00	126.99469.16-7	0,00	0,00	03/07/2008	01				166,01	03222	0,00
2.075,12						168,58							
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	0,00	0,00	125.98821.14-0	0,00	0,00	15/05/2007	01				374,24	02235	0,00
4.677,97						491,09							
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	0,00	0,00	201.10526.03-6	0,00	0,00	21/09/2020	01				146,69	04110	0,00
1.833,63						146,84							
HELEN ARZAO MAGNANI	0,00	0,00	201.10521.56-5	0,00	0,00	04/02/2022	01				157,26	03222	0,00
1.965,84						158,74							
HELENA REIS NOGUEIRA	0,00	0,00	203.87415.23-2	0,00	0,00	14/01/2022	01				118,48	04221	0,00
1.481,04						115,11							
HETIRHENE ADRIANO SILVA	0,00	0,00	128.61373.15-8	0,00	0,00	24/11/2022	01				159,71	05142	0,00
1.996,37						161,49							
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	0,00	0,00	121.32077.17-9	0,00	0,00	01/08/1982	01				260,63	04110	0,00
3.257,75						299,92							
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	0,00	0,00	122.78794.37-1	0,00	0,00	07/06/2000	01				167,07	05142	0,00
2.088,30						169,76							
ISABELA GARCIA FALCISOS	0,00	0,00	201.10522.06-5	0,00	0,00	21/09/2022	01				256,35	02237	0,00
3.204,42						293,52							
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	0,00	0,00	162.75129.77-9	0,00	0,00	17/01/2022	01				340,09	02235	0,00
4.251,23						431,34							
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	0,00	0,00	119.58255.91-7	0,00	0,00	04/02/2022	01				157,27	03222	0,00
1.965,84						158,74							

206

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	0,00	0,00	126.83565.18-8	0,00	0,00	11/08/2020	01				367,49	02235	0,00
JANAINA DA SILVA	0,00	0,00	190.16727.57-7	0,00	0,00	08/02/2022	01				370,86	02235	0,00
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	0,00	0,00	128.83697.14-2	0,00	0,00	01/12/2021	01				146,70	04110	0,00
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	0,00	0,00	161.81084.76-3	0,00	0,00	12/04/2021	01				157,26	03222	0,00
JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	0,00	0,00	162.30277.82-5	0,00	0,00	08/09/2016	01				186,69	04110	0,00
JOANA D ARC DA COSTA	0,00	0,00	161.83154.64-5	0,00	0,00	16/01/2008	01				153,86	05142	0,00
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	0,00	0,00	122.79565.80-5	0,00	0,00	17/02/2020	01				357,07	02235	0,00
JOSE ROBERTO RIQUEL NETO	0,00	0,00	201.10522.18-9	0,00	0,00	17/01/2022	01				169,98	05174	0,00
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	0,00	0,00	157.06721.04-5	0,00	0,00	13/01/2022	01				248,26	03222	0,00
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	0,00	0,00	128.39378.18-5	0,00	0,00	27/06/2022	01				156,68	03222	0,00
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	0,00	0,00	142.13995.22-0	0,00	0,00	14/06/2019	01				309,33	02236	0,00
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	0,00	0,00	201.04956.63-6	0,00	0,00	24/02/2020	01				125,07	04221	0,00
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	0,00	0,00	127.77651.49-5	0,00	0,00	21/02/2020	01				199,70	03222	0,00
JULIANA GARCIA CIRILO	0,00	0,00	127.32789.16-1	0,00	0,00	19/04/2021	01				166,01	03222	0,00
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	0,00	0,00	164.63510.19-0	0,00	0,00	05/04/2021	01				118,48	04221	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	FIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	DATA/OCOR	CAT	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	2.238,59	0,00	161.83114.26-0					03/01/2013	01	179,08	03222
KENIA DE LIMA SILVA	5.135,75	0,00	127.85968.16-8					27/01/2020	01	410,87	02235
KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.965,84	0,00	236.33932.98-0					07/04/2021	01	157,26	03222
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.390,00	0,00	164.52285.47-6					01/12/2020	01	431,20	02522
LAIS MARQUES CAETANO	2.716,94	0,00	164.03677.88-9					02/05/2019	01	217,35	03222
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	4.400,13	0,00	204.89241.29-2					01/04/2014	01	352,01	02235
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.866,63	0,00	128.04132.14-7					22/05/2013	01	309,34	02235
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.866,63	0,00	268.69797.69-0					04/02/2022	01	309,33	02235
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	4.818,47	0,00	127.33222.17-3					11/05/2021	01	385,48	03241
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	4.507,60	0,00	127.52687.17-8					01/02/2022	01	360,61	02235
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	2.354,82	0,00	267.82564.16-3					14/01/2022	01	188,38	05174
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	1.965,84	0,00	207.16756.19-0					21/01/2022	01	157,26	03222
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.965,84	0,00	203.87416.02-6					19/08/2020	01	157,26	03222
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.662,02	0,00	129.88713.18-0					20/07/2021	01	132,97	05211
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.662,90	0,00	207.36318.52-0					12/02/2020	01	133,03	05132

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO:	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61		CBO	
										FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00		
			BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL						DATA/OCOR	CAT	DEPOSITO	JAM
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	5.801,07	0,00	126.57983.17-2	0,00						27/01/2020	01	464,09	02235
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	2.402,99	0,00	128.85062.14-4	0,00						23/04/2021	01	192,24	04221
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.443,96	0,00	210.04186.66-7	0,00						06/11/2017	01	195,51	05152
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	2.157,65	0,00	127.23140.17-4	0,00						01/12/2014	01	172,62	03222
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.833,63	0,00	206.02039.08-2	0,00						20/03/2015	01	146,69	0,00
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.827,90	0,00	123.62760.59-8	0,00						01/04/2003	01	146,24	05163
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.965,84	0,00	125.81886.94-5	0,00						27/01/2023	01	157,27	0,00
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	1.923,30	0,00	124.72466.55-4	0,00						23/06/2021	01	153,87	03222
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.662,90	0,00	204.01496.09-5	0,00						24/10/2022	01	133,03	05142
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.662,90	0,00	164.90517.55-9	0,00						131,48	01	133,03	05132
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.662,90	0,00	203.67353.08-8	0,00						05/10/2009	01	133,03	05132
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	1.662,90	0,00	108.64256.88-1	0,00						20/10/2022	01	133,03	0,00
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.923,30	0,00	127.96440.14-3	0,00						05/04/2021	01	133,04	05163
MARIA DA CONCEICAO SORATI	2.542,88	0,00	127.93847.14-5	0,00						131,48	01	153,87	0,00
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	1.642,87	0,00	236.86381.51-2	0,00						15/03/2019	01	203,44	03222
										214,14	01	131,42	0,00
										03/01/2023	01	0,00	04221
										129,67		0,00	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	OCOR	DATA	INSCRIÇÃO:		CBO
										DEPÓSITO	JAM	
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0,00	0,00	127.70372.17-5						01/04/2021	01	03222	03222
NADIA ABDALA IBRAHIM	2.075,12	0,00	128.85362.18-0						14/01/2022	01	02235	02235
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	4.014,69	0,00	128.32579.16-9						06/11/2017	01	02516	02516
NAIARA FIRMINO TOMAZ	3.450,40	0,00	165.32556.82-4						14/01/2020	01	03222	03222
NAIARA FURINI DE SOUZA	1.975,25	0,00	203.89161.68-8						03/06/2013	01	02236	02236
NAIARA SOARES DE SOUSA	5.284,40	0,00	200.59533.24-7						13/05/2019	01	03222	03222
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANCO	2.686,65	0,00	166.46818.22-4						01/04/2021	01	05142	05142
OSVANIA TEODORO DA SILVA	1.931,04	0,00	201.04959.69-4						06/05/2022	01	03222	03222
PAMELA ALVES EVANGELISTA	2.359,80	0,00	166.92204.50-0						06/05/2022	01	03222	03222
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.965,84	0,00	204.89240.07-5						20/10/2016	01	03222	03222
PATRICK FERREIRA LIMA	2.212,25	0,00	129.08652.15-5						10/03/2008	01	03241	03241
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	6.646,45	0,00	267.03064.46-4						12/01/2023	01	05211	05211
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.481,04	0,00	166.86879.63-1						01/07/2021	01	03222	03222
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.079,48	0,00	126.83472.17-1						13/10/2004	01	04131	04131
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	2.665,02	0,00	121.24676.68-9						05/05/1994	01	04110	04110
	2.051,60	0,00							166,46			

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA	INSCRIÇÃO:	
										DEPÓSITO	JAM
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS					126.06003.18-9		01		21/09/2009	01	05142
1.923,30	0,00	0,00	128.91229.77-2	0,00	154,91						153,87
REGINALDO ANTONIO DA SILVA			128.91229.77-2	0,00	151,52		01		26/08/2022	01	05174
1.885,66	0,00	0,00	128.13266.17-7	0,00	574,43						150,86
RENATA MAIARA FERREIRA			128.13266.17-7	0,00	204,96		01		21/01/2009	01	03241
5.273,27	0,00	0,00	132.16878.81-2	0,00	200,55						421,87
RENATA MARTINS DE LIMA			132.16878.81-2	0,00	123,68		01		01/04/2021	01	03222
2.466,43	0,00	0,00	125.20860.83-0	0,00	506,79						197,32
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES			125.20860.83-0	0,00	134,49		01		14/03/2016	01	04221
2.429,61	0,00	0,00	137.34923.57-2	0,00	127.08183.18-6		01		27/01/2023	01	05211
RICKELMI MACHADO DA SILVA			137.34923.57-2	0,00	25/08/2022						0,00
1.576,27	0,00	0,00	127.08183.18-6	0,00	134,49		01	05	01/04/2021	01	02235
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA			127.08183.18-6	0,00	506,79						365,74
4.571,68	0,00	0,00	203.74464.44-2	0,00	126.60027.17-1		01		25/08/2022	01	04221
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA			203.74464.44-2	0,00	154,91						135,70
1.696,36	0,00	0,00	126.60027.17-1	0,00	272,66		01		02/10/2020	01	05142
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA			126.60027.17-1	0,00	467,45						153,87
1.923,30	0,00	0,00	124.50748.87-5	0,00	14/02/2022		01		09/09/2005	01	04110
ROSELI GONCALVES LELLIS			124.50748.87-5	0,00	209.45347.31-0						242,45
3.030,52	0,00	0,00	190.21325.96-1	0,00	139,79		01		14/02/2022	01	02236
ROSELI MEIRE DE SENA			190.21325.96-1	0,00	231,39						360,72
4.509,12	0,00	0,00	209.45347.31-0	0,00	183,29		01		01/08/2005	01	05163
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA			209.45347.31-0	0,00	83,55						140,42
1.755,28	0,00	0,00	165.28375.72-1	0,00	231,39		01		05/04/2011	01	03222
SABRINA NICOLAU DA SILVA			165.28375.72-1	0,00	22/06/2022		01		22/06/2022	01	03222
2.686,65	0,00	0,00	203.89161.32-7	0,00	183,29						179,08
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA			203.89161.32-7	0,00	210.03583.11-5		01		15/03/2023	01	03222
2.238,59	0,00	0,00	210.03583.11-5	0,00	83,55						89,12
SILVERIA NUNES MOREIRA			210.03583.11-5	0,00							0,00
1.114,01	0,00	0,00									0,00

22



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CEO	JAM
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA				126.09162.17-2			12/02/2020	01				04221		
1.695,46	0,00	0,00	134,41	0,00			134,41					135,64	0,00	
SILVIO ROMAO DA SILVA				121.91031.41-4			24/06/2003	01				05174		
2.009,46	0,00	0,00	162,67	0,00			162,67					160,76	0,00	
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA				127.22278.14-8			12/02/2020	01				03222		
1.973,41	0,00	0,00	159,42	0,00			159,42					157,88	0,00	
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA				126.22468.15-8			26/02/2008	01				03222		
2.329,47	0,00	0,00	191,47	0,00			191,47					186,36	0,00	
SONIA DONISETI DE SOUSA				126.89277.18-4			01/08/2022	01				03222		
1.965,84	0,00	0,00	158,74	0,00			158,74					157,27	0,00	
SONIA PEREIRA DE SOUZA				124.85445.90-9			02/01/2003	01				03222		
2.464,14	0,00	0,00	204,69	0,00			204,69					197,14	0,00	
SONIELI VIEIRA MANSO				165.27149.56-6			07/04/2021	01				05142		
2.355,71	0,00	0,00	193,83	0,00			193,83					188,45	0,00	
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ				162.30064.03-1			25/11/2022	01				03222		
1.984,67	0,00	0,00	160,44	0,00			160,44					158,77	0,00	
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA				201.10531.53-6			02/05/2019	01				05211		
1.647,53	0,00	0,00	130,09	0,00			130,09					131,80	0,00	
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN				166.53377.32-7			10/05/2017	01				04221		
1.612,72	0,00	0,00	126,96	0,00			126,96					129,01	0,00	
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA				200.59532.69-0			04/02/2022	01				03222		
1.965,84	0,00	0,00	158,74	0,00			158,74					157,26	0,00	
TAISA DOS SANTOS GONCALVES				201.10534.17-9			20/03/2019	01				05132		
1.662,90	0,00	0,00	131,48	0,00			131,48					133,03	0,00	
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA				202.23064.66-6			05/04/2021	01				02235		
4.587,71	0,00	0,00	478,45	0,00			478,45					367,01	0,00	
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS				201.10521.54-9			05/04/2021	01				03222		
2.117,35	0,00	0,00	172,38	0,00			172,38					169,38	0,00	
TATIANE MARQUES DA SILVA				128.04937.18-8			02/05/2019	01				03222		
1.965,84	0,00	0,00	158,74	0,00			158,74					157,27	0,00	

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
TAYNARA SABINO CIRILO	4.081,52	0,00	203.53913.73-6	0,00	05/04/2021	01				326,52	02235
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.924,44	0,00	165.28816.33-7	0,00	17/01/2022	01				153,95	05174
THAYENE SOUSA COSTA	2.272,63	0,00	166.32926.11-9	0,00	17/02/2020	01				181,81	05163
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.723,04	0,00	203.87416.17-4	0,00	17/01/2022	01				137,84	05174
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	2.359,80	0,00	165.90005.60-6	0,00	16/07/2020	01				188,78	03222
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	4.428,94	0,00	124.26607.83-3	0,00	07/04/2021	01				354,32	02235
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.663,36	0,00	206.17849.55-7	0,00	03/01/2023	01				133,06	04221
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	5.284,40	0,00	130.65903.26-0	0,00	17/01/2022	01				422,76	02235
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	4.593,11	0,00	166.25611.35-3	0,00	11/02/2022	01				367,44	02236
VIVIANE ISAURA TOSTA	4.860,64	0,00	127.99248.15-4	0,00	03/06/2013	01				388,86	03241
WESLEI MARQUES	3.405,25	0,00	131.91905.77-3	0,00	25/03/2020	01				272,43	04141
WILLIAM MARQUES	2.613,60	0,00	127.54949.16-1	0,00	01/06/2020	01				209,09	05143

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	EFAS	OUTRAS ENT	SIMPLES: 1	RAT	DATA	OCOR	CAT	ADMISSÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	EFAS	OUTRAS ENT	SIMPLES: 1	RAT	DATA	OCOR	CAT	ADMISSÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	EFAS	OUTRAS ENT	SIMPLES: 1	RAT	DATA	OCOR	CAT	ADMISSÃO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
LAURIANO APARECIDO DIAS				639		1	2,0			13	05		02231
5.760,00											0,00		0,00
PAULO DE TARSO CALLIL				639		1	2,0			13	05		02231
23.752,94											0,00		0,00
RENATA CRISTINA DOS SANTOS FERREIRA				639		1	2,0			13	05		02231
11.604,07											1.501,49		0,00

275

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	619.620,67	1.292,48	1.292,48	53.858,50	46.383,69	0,00
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	619.620,67	1.292,48	1.292,48	53.858,50	46.383,69	0,00

DATA: 05/04/2023  
 HORA: 10:54:10  
 PÁG: 0017/0019

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
 858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

Nº ARQUIVO: Bmrpj8r2HQU0000-0  
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: D104QKa6Kw0000-9  
 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

UF: SP CEP: 14790-000

LOGRADOURO: RUA 24 872  
 CIDADE: GUAIRA

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	219	578.503,66	1.292,48	575.099,32	1.292,48
13	3	41.117,01	0,00	41.117,01	0,00
TOTALS:	222	619.620,67	1.292,48	616.216,33	1.292,48

DATA: 05/04/2023  
HORA: 10:54:10  
PÁG : 0018/0019

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS 85800004637 836901792308 407675050840 834128300014

Nº ARQUIVO: Emrpj8r2HQU0000-0  
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:  
EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:  
LOGRADOURO: RUA 24 872  
CIDADE: GUAIRA  
UF: SP CEP: 14790-000  
BAIRRO: JARDIM PAULISTA  
CNAE PREPONDERANTE 8610101  
CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 88  
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 578.503,66  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 1.292,48  
QUANTIDADE TRABALHADORES 219

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2023  
DEPÓSITO FGTS 46.383,69  
ENCARGOS FGTS 0,00  
CONTRIB SOCIAL 0,00  
ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00  
TOTAL RECOLHER 46.383,69

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: D104OKAa6Kw0000-9 N° ARQUIVO: Bmrpj9r2HQJ0000-0  
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE 8610101  
 CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 TELEFONE: 0017 3332 7000 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 49.437,22 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 53.858,50  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 1.016,94 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 3.404,34 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
 VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	5	P3:	0	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0